



## AANMELDINGSFORMULIER

### GEGEVENS LEERLING

Achternaam \_\_\_\_\_

Officiële voornamen \_\_\_\_\_  
(zoals vermeld op ID/paspoort)

Roepnaam \_\_\_\_\_

Geslacht                jongen / meisje

Adres \_\_\_\_\_

Postcode/woonplaats \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_                Geboorteplaats \_\_\_\_\_

Nationaliteit \_\_\_\_\_                BSN nummer \_\_\_\_\_

Huisarts \_\_\_\_\_                Telefoon huisarts \_\_\_\_\_

### GEGEVENS WETTELIJKE OUDERS / VERZORGERS

Naam ouder/verzorger 1 \_\_\_\_\_ M / V

Relatie tot leerling:    ☐ Vader ☐ Moeder ☐ Anders: \_\_\_\_\_

Adres (indien afwijkend) \_\_\_\_\_

Postcode/woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoon thuis \_\_\_\_\_                Mobiel \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

Nationaliteit \_\_\_\_\_

Naam ouder/verzorger 2 \_\_\_\_\_ M / V  
(indien van toepassing)

Relatie tot leerling: ☐ Vader ☐ Moeder ☐ Anders: \_\_\_\_\_

Adres (indien afwijkend) \_\_\_\_\_

Postcode/woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoon thuis \_\_\_\_\_ Mobiel \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

Nationaliteit \_\_\_\_\_

### GEGEVENS HUIDIGE SCHOOL

Naam huidige school \_\_\_\_\_

Plaats huidige school \_\_\_\_\_

Leerjaar \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_

Naam contactpersoon \_\_\_\_\_

E-mailadres contactpersoon \_\_\_\_\_

Door middel van ondertekening van dit formulier, geven wij toestemming voor het uitwisselen van gegevens met de huidige school.

Wij, ouders/verzorgers, staan achter het advies praktijkonderwijs (zienswijze) en gaan akkoord met het aanvragen van een Toelaatbaarheidsverklaring (TLV).

Graag het volledig ingevulde formulier ondertekend door alle gezaghebbende ouder(s) / verzorger(s), inleveren bij **Pro De Baander, Zangvogelweg 152, 3815 DR Amersfoort** of mailen naar **[info@debaander.nl](mailto:info@debaander.nl)**

Datum \_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_

Handtekening wettelijke ouder/verzorger1

Handtekening wettelijke ouder/verzorger2

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_