

AANMELDINGSFORMULIER ZORGLOKET HULST



Gegevens leerling	
Achternaam	
Voornamen	
Roepnaam	
Straatnaam + huisnummer	
Postcode + woonplaats	
Gemeente	
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Geslacht	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Nationaliteit	
E-mailadres leerling	
Telefoonnummer leerling	
Persoonsnummer identiteitsbewijs	
Gegevens ouders/wettelijke vertegenwoordigers	
Naam + voorletters vader	
Naam + voorletters moeder	
Wettelijke vertegenwoordiger (indien ouders gezamenlijk geen wettelijke vertegenwoordiger zijn)	
Telefoonnummer	
Tweede telefoonnummer	
(Eventueel) geheim nummer	
E-mailadres ouders	
Gegevens school van herkomst	
Naam school van herkomst	
Straat + huisnummer	
Postcode + plaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres school	
Groepsleerkracht/mentor	
Zit in groep... Of zit in leerjaar...	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> anders, namelijk: <input type="checkbox"/> 3e <input type="checkbox"/> 4e <input type="checkbox"/> 5e <input type="checkbox"/> 6e
Is blijven zitten in groep... Is blijven zitten in leerjaar...	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 3e <input type="checkbox"/> 4e <input type="checkbox"/> 5e <input type="checkbox"/> 6e
Instroomdatum op (s)basisschool	
Advies school van herkomst	<input type="checkbox"/> vmbo basis – T.O.M. <input type="checkbox"/> vmbo kader – T.O.M. <input type="checkbox"/> Praktijkonderwijs <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:
Komt dit advies overeen met uw eigen verwachting?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Heeft uw zoon/dochter hiervoor nog op een andere (basis)school gezeten? (Zo ja, graag naam school + groep invullen)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Naam school: Van groep t/m groep

Dit formulier sturen naar: Zorgloket Hulst, postbus 18, 4560 AA, Hulst

AANMELDINGSFORMULIER ZORGLOKET HULST

Onderzoeken/beschikkingen/verklaringen	
Is er al eerder psychologisch onderzoek uitgevoerd?	
Zo ja, door wie?	
Wanneer is dit onderzoek uitgevoerd?	
Is er een diagnose gesteld?	<input type="checkbox"/> Ja, namelijk: <input type="checkbox"/> Nee
Is er (ambulante) begeleiding?	<input type="checkbox"/> Ja, namelijk: <input type="checkbox"/> Nee
Is er een dyslectie -verklaring?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Indien ouders niet samenwonend	
Straatnaam + huisnummer andere ouder	
Postcode + woonplaats andere ouder	
Telefoonnummer andere ouder	
Wenst deze ouder geïnformeerd te worden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Indien de leerling niet thuis woont	
Straatnaam + huisnummer ouders	
Postcode + woonplaats ouders	
Telefoonnummer ouders	
E-mailadres ouders	

Ondergetekende verklaart hierbij toestemming te verlenen tot het verrichten van onderzoek t.b.v. het verkrijgen van een toelaatbaarheidsverklaring praktijkonderwijs of LWOO, af te geven door het samenwerkingsverband VO Zeeuws Vlaanderen en er geen bezwaar tegen te maken dat bovenstaande gegevens worden opgenomen in de administratie van de school. Tevens verleent ondergetekende hierbij toestemming relevante gegevens op te vragen bij de school van herkomst betreffende zijn/haar kind.

Plaats en datum:

Naam ouder/wettelijke vertegenwoordiger:

Handtekening ouder/wettelijke vertegenwoordiger:

Dit formulier sturen naar: Zorgloket Hulst, postbus 18, 4560 AA, Hulst