

**Aanmeldingsformulier  
voor 3 MAVO of 4 MAVO  
Schooljaar 2024-2025  
INLEVEREN VÓÓR 1 APRIL 2024**



**HELEN  
PARKHURST**

Leerlingnummer:  
*\*in te vullen door de administratie*

<b>Aanmelding voor:</b>  <i>*zie keuzekaart</i>	<input type="checkbox"/> 3 MAVO techniek*	<input type="checkbox"/> 4 MAVO techniek*
	<input type="checkbox"/> 3 MAVO economie*	<input type="checkbox"/> 4 MAVO economie*
	<input type="checkbox"/> 3 MAVO zorg en welzijn*	<input type="checkbox"/> 4 MAVO zorg en welzijn*

<b>Persoonsgegevens leerling:</b>			
Achternaam + voorvoegsels:			
Roepnaam:	<input type="checkbox"/> Meisje <input type="checkbox"/> Jongen		
Officiële achternaam: <i>(indien afwijkend)</i>			
Officiële voornamen:			
Burgerservicenummer:			
Geboortedatum:			
Geboorteplaats:	Geboorteland:		
Nationaliteit:	Leerling woont in Nederland sinds: <i>(indien van toepassing)</i>		
Gesproken taal thuis:			
Leerling woont bij:	<input type="checkbox"/> ouders <input type="checkbox"/> moeder <input type="checkbox"/> vader <input type="checkbox"/> anders, nl.:		
Aantal broers/zussen:	___ broers / ___ zussen		
Leerling is:	<input type="checkbox"/> 1 <sup>e</sup> kind <input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> kind <input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> kind <input type="checkbox"/> 4 <sup>e</sup> kind <input type="checkbox"/> 5 <sup>e</sup> kind <input type="checkbox"/> 6 <sup>e</sup> kind		
Adres <u>leerling</u> :			
Postcode en woonplaats <u>leerling</u> :			
Telefoonnummer thuis <u>leerling</u> :	Geheim: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		
Mobiel telefoonnummer <u>leerling</u> :	06-		

<b>Gegevens huidige school:</b>	
Naam school:	
Adres:	
Postcode en plaats:	
Telefoonnummer:	
Naam leerkracht/mentor + groep:	
Reden verlaten huidige school:	

Persoonsgegevens ouder/verzorger 1:			
<input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Anders, nl.:			Ouderlijk gezag: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Achternaam + voorletters:			
Nationaliteit:		Geboorteland:	
Telefoonnummer werk:		Mobiel:	06-
E-mailadres ouder/verzorger: (graag in blokletters)			
Wenst post te ontvangen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		Wenst email te ontvangen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Hoogst voltooide opleiding: <input type="checkbox"/> basisonderwijs <input type="checkbox"/> VBO <input type="checkbox"/> MAVO <input type="checkbox"/> HAVO <input type="checkbox"/> VWO <input type="checkbox"/> MBO <input type="checkbox"/> HBO <input type="checkbox"/> WO <input type="checkbox"/> anders, nl.:			
Hetzelfde adres als kind: <input type="checkbox"/> Nee (vul onderstaande gegevens in)			
Adres:			
Postcode en plaats:			
Telefoonnummer thuis:			

Persoonsgegevens ouder/verzorger 2:			
<input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Anders, nl.:			Ouderlijk gezag: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Achternaam + voorletters:			
Nationaliteit:		Geboorteland:	
Telefoonnummer werk:		Mobiel:	06-
E-mailadres ouder/verzorger: (graag in blokletters)			
Wenst post te ontvangen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		Wenst email te ontvangen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Hoogst voltooide opleiding: <input type="checkbox"/> basisonderwijs <input type="checkbox"/> VBO <input type="checkbox"/> MAVO <input type="checkbox"/> HAVO <input type="checkbox"/> VWO <input type="checkbox"/> MBO <input type="checkbox"/> HBO <input type="checkbox"/> WO <input type="checkbox"/> anders, nl.:			
Hetzelfde adres als kind: <input type="checkbox"/> Nee (vul onderstaande gegevens in)			
Adres:			
Postcode en plaats:			
Telefoonnummer thuis:			

Overige opmerkingen - medische bijzonderheden - ondersteuningsbehoefte	
Zwemdiploma:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Gezondheidscentrum/huisarts:	
Medische bijzonderheden:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <i>* zo ja, relevante medische verklaring inleveren (indien van invloed op onderwijs)</i>
Is er sprake van een diagnose die van invloed kan zijn op het onderwijs? (Dyslexie, ADHD, Autisme, etc.)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <i>* zo ja, kopie diagnose/verklaring toevoegen</i>
Heeft de leerling een extra ondersteuningsbehoefte?*	<input type="checkbox"/> Ja** <input type="checkbox"/> Nee Zo ja, namelijk:
Heeft de leerling een OPP en/of een LWOO aanwijzing?	<input type="checkbox"/> Ja** <input type="checkbox"/> Nee <i>*indien sprake OPP, kopie toevoegen</i>
Is/wordt de leerling door een externe instantie begeleid?	<input type="checkbox"/> Ja, naam instantie <input type="checkbox"/> Nee
Opmerkingen/ bijzonderheden:	

\* Het invullen van deze velden is niet verplicht. Het is de school zonder uw toestemming niet toegestaan om medische gegevens te verwerken. Als u deze velden wel invult geeft u daarmee toestemming aan de school om deze gegevens te mogen verwerken voor een betere ondersteuning voor uw kind.

\*\*Na schriftelijke aanmelding heeft de V(S)O school 6 weken de tijd om te bekijken of de school de juiste begeleiding kan bieden.

Indien nodig kan de periode van 6 weken, op basis van goede argumenten worden verlengd naar 10 weken. Als de school niet de juiste ondersteuning kan bieden, zal de school in overleg met u een andere passende onderwijsplek zoeken. Dit kan zijn op een andere reguliere vo-school of in het Voortgezet Speciaal Onderwijs.

**LET OP: Bij de aanmelding een kopie inleveren van een officieel document, met daarop naam, geboortedatum en Burgerservicenummer van uw zoon/dochter.**

Ondergetekende verklaart hierbij de bovenstaande gegevens naar waarheid te hebben ingevuld. Hij/zij gaat akkoord met het uitwisselen van informatie tussen het Voortgezet Onderwijs en de basisschool over de schoolloopbaan van het kind en de overdracht aan officiële instanties, zoals Passend Onderwijs, en/of vo-scholen. Ook verklaart hij/zij hierbij dat het gebruik van de persoonsgegevens en het e-mailadres voor schooldoeleinden, zoals het melden van schoolverzuim is toegestaan. Helen Parkhurst gaat met deze persoonsgegevens vertrouwelijk om, dit geheel in overeenstemming met de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG).

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening ouder/verzorger: \_\_\_\_\_

Dit formulier kunt u vóór 1 april 2024 inleveren op school of opsturen naar: Helen Parkhurst – Bongerdstraat 1 – 1326 AA Almere

T.a.v. Leerlingenadministratie - Telefoonnummer: 036 535 70 00