

In te vullen door de administratie

datum inschrijving:	
leerlingnummer:	
leerjaar:	

Gegevens leerling

ik meld me aan voor:	<input type="checkbox"/> HAVO <input type="checkbox"/> HAVO/VWO <input type="checkbox"/> VWO (Atheneum/Gymnasium)	
achternaam:	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v	
tussenvoegsel:		
roepnaam:		
officiële voornamen:		
straat:	huisnummer:	
woonplaats:	postcode:	
telefoon mobiel leerling:		
e-mail leerling:		
geboortedatum:		
geboorteplaats:		
geboorteland:	nationaliteit:	
burgerservicenummer:		
woont bij:	<input type="checkbox"/> beide ouders	<input type="checkbox"/> moeder
	<input type="checkbox"/> vader	
	<input type="checkbox"/> anders, namelijk:	
Indien niet in Nederland geboren		
datum in Nederland:		
onderwijs in Nederland sinds:		

Gegevens ouder/verzorger (1)

achternaam:	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v	tussenvoegsel:
voornamen:		
straat:	huisnummer:	
woonplaats:	postcode:	
telefoon thuis:		
telefoon mobiel:		
telefoon werk:		
e-mail ouder (1)*:		
geboortedatum:		
geboorteland:	nationaliteit:	
opleidingsniveau en beroep:		

Gegevens ouder/verzorger (2)

achternaam:	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v	tussenvoegsel:
voornamen:		
straat:	huisnummer:	
woonplaats:	postcode:	
telefoon thuis:		
telefoon mobiel:		
telefoon werk:		
e-mail ouder (2)*:		
geboortedatum:		
geboorteland:	nationaliteit:	
opleidingsniveau en beroep:		

* Op het Damstede Lyceum communiceren we met ouder(s)/verzorger(s) via e-mail. Ouder/verzorger 1 ontvangt de e-mails van school.

Gegevens basisschool

naam:	
straat:	huisnummer:
plaats:	postcode:
blijven zitten:	<input type="checkbox"/> ja, in groep ... <input type="checkbox"/> nee
advies basisschool:	<input type="checkbox"/> havo <input type="checkbox"/> havo/vwo <input type="checkbox"/> vwo
naam leerkracht:	

Gegevens vorige school (indien instroom tweede klas of hoger)

naam:	
straat:	huisnummer:
plaats:	postcode:
schoolloopbaan en afdeling:	
blijven zitten:	<input type="checkbox"/> ja, in leerjaar ... <input type="checkbox"/> nee
naam mentor/decaan:	
advies basisschool:	

Aanvullende informatie

Zijn er medische factoren die het leren van uw kind kunnen beïnvloeden zoals bijvoorbeeld dyslexie, dyscalculie, een stoornis in het autistisch spectrum, adhd of een angststoornis?	
Zijn er andere factoren die het functioneren van uw kind op school kunnen belemmeren?	
medische bijzonderheden:	medicijngebruik: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
huisarts:	
zwemdiploma: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	gewenste klasgenoten (maximaal 3 namen) alleen voor brugklassers
broer/zus op Damstede: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
kind van personeel: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
de financiële bijdrage wordt betaald door: <input type="checkbox"/> ouders <input type="checkbox"/> moeder <input type="checkbox"/> vader <input type="checkbox"/> verzorger(s)	

Door ondertekening van dit formulier verklaren ouder(s)/verzorger(s) dat de persoonsgegevens op het aanmeldingsformulier naar waarheid zijn ingevuld.

Datum:

Handtekening:

