

## In te vullen door de administratie

datum inschrijving Magister:	
leerlingnummer:	Id-bewijs/paspoort gezien: ja / nee
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 <input type="checkbox"/> anders	
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:	
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:	
geboortedatum:	
geboorteland:	nationaliteit:
opleidingsniveau en beroep:	

### 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:	
Indien instroom leerjaar 4	Gekozen profiel:  Gekozen vakken vrije deel:

### 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?	
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 verklaart u dat de persoonsgegevens op het aanmeldingsformulier naar waarheid zijn ingevuld.

Datum:

Handtekening: