

De leerling wordt aangemeld voor de vestiging

- Burggravenlaan 2, Leiden
gymnasium, atheneum, havo, mavo
- Mariënpoolstraat 6, Leiden
gymnasium, atheneum, havo

Ik meld mij ook aan voor:

- Cambridge English
- Kunstplan KABK

Niveau: gymnasium atheneum vwo / havo havo havo / mavo mavo

Gegevens leerling

Burgerservicenummer:

Achternaam:

Roepnaam:

Geslacht: man vrouw X

Voornamen (voluit):

Straat en huisnummer:

(Het adres waarop het kind is ingeschreven volgens de Basisregistratie Personen van de gemeente)

Postcode:

Woonplaats:

Telefoon thuis:

Mobiele telefoon leerling:

E-mailadres leerling:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Geboorteland:

Nationaliteit:

Van welke school komt de leerling?

Huidige basisschool:

Adres:

Plaats:

Telefoonnummer:

Naam leerkracht(en) groep 8:

Basisschooladvies:

Is er al een broer of zus aanwezig op een van de vestigingen van het Bonaventuracollege?

- Ja, op de vestiging: Nee

Gegevens ouder/verzorger 1

Relatie tot kind:	<input type="radio"/> vader	<input type="radio"/> moeder	<input type="radio"/> voogd	
Achternaam:	Voorletters:			
Straat en huisnummer:				
Postcode:	Woonplaats:			
Telefoon 1:	Telefoon 2:			
E-mailadres:				
Gezinssamenstelling:	<input type="radio"/> twee-ouder gezin	<input type="radio"/> éénoudergezin	<input type="radio"/> co-ouderschap	<input type="radio"/> samengesteld gezin

Gegevens ouder/verzorger 2

Relatie tot kind:	<input type="radio"/> vader	<input type="radio"/> moeder	<input type="radio"/> voogd	<input type="radio"/> anders, nl.
Achternaam:	Voorletters:			
Straat en huisnummer:				
Postcode:	Woonplaats:			
Telefoon 1:	Telefoon 2:			
E-mailadres:				
Is het adres van ouder 1 het enige adres waar het kind woont? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee, mijn kind woont ook op het adres bij ouder 2				

Passend onderwijs

Heeft uw kind een verklaring waardoor uw kind recht heeft op extra faciliteiten?

Dyslexie:	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja (kopie dyslexieverklaring/onderzoeksrapport toevoegen)
ADHD / ADD:	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja (kopie ADHD/ADD-verklaring/onderzoeksrapport toevoegen)
Dyscalculie:	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja (kopie dyscalculieverklaring/onderzoeksrapport toevoegen)
Autisme/PDD-NOS:	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja (kopie verklaring/onderzoeksrapport toevoegen)
Overig:		

Medisch

Naam huisarts:	Telefoonnummer:
Medische bijzonderheden:	

Toestemming publicatie

- Wij geven toestemming voor offline publicatie (bijvoorbeeld: schoolgids)
- Wij geven toestemming voor online publicatie (bijvoorbeeld: website)

Datum en handtekening

--	--

Stuur dit formulier s.v.p. per post naar de betreffende locatie (postzegel is niet nodig).

Locatie Burggravenlaan
T.a.v. dhr. Roos
Antwoordnummer 10264
2300 VB Leiden

Locatie Mariënpoolstraat
T.a.v. mw. J. Wilmot
Antwoordnummer 10172
2300 VB Leiden