

Burggravenlaan

Leerling aanmelden voor brugklas:

vwo / havo havo / mavo

We plaatsen onze leerlingen van de klassen 1 en 2 in heterogene klassen; vwo/havo of havo/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:

Mobiele telefoon leerling:

Telefoon thuis:

E-mailadres leerling:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Geboorteland:

Nationaliteit:

Gegevens basisschool:

Naam basisschool:

Straat en huisnummer:

Postcode en plaats:

Telefoonnummer:

Naam leerkracht(en) groep 8

Basisschooladvies:

Aanmeldcode op Adviesblad:

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"/> anders:	
Achternaam:	Voorletters:			
Straat en huisnummer:				
Postcode:	Woonplaats:			
Mobiel nummer:	Telefoon thuis:			
E-mailadres:				
Gezinssamenstelling:	<input type="radio"/> twee-ouder gezin	<input type="radio"/> éénuoudergezin	<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"/> anders:
Achternaam:	Voorletters:		
Straat en huisnummer:			
Postcode:	Woonplaats:		
Mobiel nummer:	Telefoon thuis:		
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 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 (<i>kopie dyslexieverklaring/onderzoeksrapport toevoegen</i>)
ADHD / ADD:	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja (<i>kopie ADHD/ADD-verklaring/onderzoeksrapport toevoegen</i>)
Dyscalculie:	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja (<i>kopie dyscalculieverklaring/onderzoeksrapport toevoegen</i>)
Autisme/PDD-NOS:	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja (<i>kopie verklaring/onderzoeksrapport toevoegen</i>)
Overig:	

Medisch:

Naam huisarts:	Telefoonnummer:
----------------	-----------------

Datum en handtekening:

Stuur dit formulier s.v.p. per post naar:

(postzegel is niet nodig).

Bonaventuracollege
Locatie Burggravenlaan
T.a.v. mw. I. de Man
Antwoordnummer 10264
2300 VB Leiden

Of inleveren op Locatie Burggravenlaan 2 te Leiden