

## Burggravenlaan

Leerling aanmelden voor :

**Klas:**  klas 2  klas 3  klas 4  klas 5  klas 6

**Niveau:**  vwo  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:

### Van welke school komt de leerling?

Naam en plaats huidige school:

Naam huidige mentor:  Huidige studie:  mavo  havo  vwo  anders

Huidige klas:

### Voor bovenbouwleerlingen:

Huidig vakkenpakket:  Huidig profiel:

Gewenste studie:

Gewenste klas:  Gewenst profiel:

Gewenst vakkenpakket:

Is de leerling in bezit van een mavo- of havodiploma?  Nee  Ja:

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"/> 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"/> 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 (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:
----------------	-----------------

### Datum en handtekening:

**Stuur dit formulier s.v.p. per post naar: (postzegel is niet nodig).**

Bonaventuracollege  
Locatie Burggravenlaan  
Antwoordnummer 10264  
2300 VB Leiden

Of afgeven op locatie Burggravenlaan 2 te Leiden