



AANMELDINGSFORMULIER VMBO

Castricum 2021 - 2022



1. PERSOONSgegevens

Gegevens leerling

Achternaam		(naam op de klassenlijst)
Officiële achternaam	Voornamen	
Voorletters	Roepnaam	Geslacht <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Geboortedatum	Geboortegemeente	
Geboorteland	Nationaliteit	In Nederland sinds
BSN* (burgerservicenummer)		
Mobiel (leerling)		
Straat	Huisnummer	
Postcode	Plaats	

Gezinssamenstelling

De leerling woont bij ouders moeder vader voogd verzorger

Aantal kinderen in het gezin _____

Het gezag berust bij beide ouders/verzorgers ja nee Zo nee, graag toelichting _____

Correspondentie: informatie per post wordt naar het woonadres van de leerling verstuurd. Informatie per e-mail, wordt verzonden naar het e-mailadres van de 1e wettelijk vertegenwoordiger.

Gegevens 1e wettelijk vertegenwoordiger (= betalingsplichtige)

Achternaam	Voorletters
Geslacht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v	Relatie tot leerling <input type="checkbox"/> ouder <input type="checkbox"/> voogd <input type="checkbox"/> verzorger
Geboorteland	
Straat	Huisnummer
Postcode	Plaats
Telefoon thuis	Telefoon werk
Mobiel	E-mail

* verplicht in te vullen. Zonder BSN nummer kunnen wij de inschrijving niet verwerken.

Gegevens ze wettelijk vertegenwoordiger

Achternaam	Voorletters
Geslacht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v	Relatie tot leerling <input type="checkbox"/> ouder <input type="checkbox"/> voogd <input type="checkbox"/> verzorger
Geboorteland	
Straat	Huisnummer
Postcode	Plaats
Telefoon thuis	Telefoon werk
Mobiel	E-mail
Wilt u ook de schoolinformatie per e-mail ontvangen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

2. GEGEVENS VOOROPLEIDING

Naam laatst bezochte/huidige school	
Groep/klas t/m Einddatum	<input type="checkbox"/> basisschool <input type="checkbox"/> speciaal (voortgezet onderwijs)
Naam directeur/groepsleerkracht/mentor	
Straat	Huisnummer
Postcode	Plaats
Telefoon	E-mail
Zijn er naast deze school nog andere scholen waar uw zoon/dochter ingeschreven is geweest?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Zo ja, onderstaande gegevens invullen	
1. Naam school	<input type="checkbox"/> basisschool <input type="checkbox"/> speciaal (voortgezet onderwijs)
Groep/klas t/m Einddatum	Plaats
2. Naam school	<input type="checkbox"/> basisschool <input type="checkbox"/> speciaal (voortgezet onderwijs)
Groep/klas t/m Einddatum	Plaats
Heeft uw kind een groep gedoubleerd? Zo ja, groep	

3. BIJZONDERHEDEN In verband met de mogelijkheden tot extra begeleiding

Zijn er bijzondere medische omstandigheden waardoor uw kind in zijn/haar functioneren wordt beperkt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Zo ja, graag een onderzoeksverslag aanleveren en een omschrijving waardoor de beperking wordt veroorzaakt	

Wordt uw kind begeleid door een externe instantie (ook graag aangeven als de externe begeleiding inmiddels is afgerond)?

ja nee Zo ja, welke

Van tot (dd-mm-jjjj)

Waarvoor wordt of is de begeleiding gegeven?

Krijgt uw kind op de huidige school of buitenschools extra hulp? ja nee

Zo ja, wat voor een hulp betreft dit?

Door wie wordt de hulp gegeven?

Wat is de reden voor deze hulp?

Hoe vaak wordt extra hulp gegeven?

7. ONDERTEKENING

1. Met ondertekening van dit formulier geeft u aan kennis te hebben genomen van de volgende kosten:
 - de borg voor de boeken;
 - de vrijwillige ouderbijdrage;
 - de aanvullende opleidingskosten.
2. Deze kosten staan beschreven in de schoolgids en op www.clusius.nl (kies op de homepage voor vmbo en kies vervolgens de juiste vestiging). Bij ondertekening van dit formulier verleent u aan ons toestemming om gegevens op te vragen bij de huidige of laatst bezochte school of bij instanties die betrokken zijn geweest bij de begeleiding op onderwijsgebied. U geeft tevens toestemming de gegevens op te nemen in ons leerlingvolgsysteem.
3. Na ontvangst van het complete dossier ontvangt u een verklaring van aanmelding. De school verplicht zich binnen 6 weken na ondertekening van deze verklaring (en binnen 10 weken na noodzaak van een nader onderzoek) een besluit te nemen over de aanmelding en die schriftelijk aan de wettelijk vertegenwoordiger(s) te melden.
4. Het dossier is compleet indien alle in het aanmeldingsformulier gevraagde documenten en de gevraagde informatie van de toeleverende school is ontvangen.
5. De termijn van 6 of 10 weken geldt alleen voor de school van voorkeur en niet voor de overige scholen.
6. Bij ondertekening van dit formulier gaat u akkoord met de uitgangspunten van de school (zoals de geldende schoolregels), zoals verwoord in de schoolgids.
7. Ondergetekende verklaart bovenvermelde gegevens geheel naar waarheid te hebben ingevuld.

Bij ontbreken van BSN nummer en ondertekening of bij een onvolledig ingevuld formulier wordt de aanmelding niet in behandeling genomen.

Naam 1e wettelijkvertegenwoordiger

Plaats

Datum

Handtekening

Clusius College **Castricum**
Postbus 102, 1900 AC Castricum
Oranjelaan 2a, 1901 TX Castricum

Tel. (0251) 65 36 00
castricum@clusius.nl
www.clusius.nl

IBAN NL06 RABO 0140 4022 09
BTW NL 8037.23.040.B.01
KvK 41236238

www.clusius.nl