



### 1. PERSOONSgegevens

#### Gegevens leerling

Achternaam \_\_\_\_\_ (naam op de klassenlijst)

Officiële achternaam \_\_\_\_\_ Voornamen \_\_\_\_\_

Voorletters \_\_\_\_\_ Roepnaam \_\_\_\_\_ Geslacht M V

Geboortedatum \_\_\_\_\_ Geboortegemeente \_\_\_\_\_

Geboorteland \_\_\_\_\_ Nationaliteit \_\_\_\_\_ In Nederland sinds \_\_\_\_\_

Burger servicenummer (Sofi) \_\_\_\_\_

Mobiel (leerling) \_\_\_\_\_

Straat \_\_\_\_\_ Huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

E-mail (leerling) \_\_\_\_\_

#### Gezinssamenstelling

De leerling woont bij \_\_\_\_\_ ouders moeder vader voogd verzorger

#### Gegevens 1e wettelijk vertegenwoordiger (= betalingsplichtige)

Achternaam \_\_\_\_\_ Voorletters \_\_\_\_\_

Geslacht m v Relatie tot leerling ouder voogd verzorger

Straat \_\_\_\_\_ Huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Telefoon thuis \_\_\_\_\_ Telefoon werk \_\_\_\_\_

Mobiel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

#### Gegevens 2e wettelijk vertegenwoordiger

Achternaam \_\_\_\_\_ Voorletters \_\_\_\_\_

Geslacht m v Relatie tot leerling ouder voogd verzorger

Straat \_\_\_\_\_ Huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Telefoon thuis \_\_\_\_\_ Telefoon werk \_\_\_\_\_

Mobiel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

## 2. GEGEVENS VOOROPLEIDING

Naam laatst bezochte/huidige school \_\_\_\_\_

Groep/klas t/m Einddatum \_\_\_\_\_ basisschool speciaal onderwijs voortgezet onderwijs

Naam directeur/groepsleerkracht \_\_\_\_\_

Straat \_\_\_\_\_ Huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Zijn er naast deze school nog andere scholen bezocht? ja nee Zo ja, onderstaande gegevens invullen

1. Naam school \_\_\_\_\_ basisschool speciaal onderwijs voortgezet onderwijs

Groep/klas t/m Einddatum \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

2. Naam school \_\_\_\_\_ basisschool speciaal onderwijs voortgezet onderwijs

Groep/klas t/m Einddatum \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Heeft uw kind een groep gedoubleerd? ja nee Zo ja, groep \_\_\_\_\_

## 3. BIJZONDERHEDEN In verband met de mogelijkheden tot extra begeleiding

Wordt de leerling in zijn/haar functioneren beperkt? ja nee

handicap psychische klachten chronische ziekte allergie anders

Zo ja, omschrijving \_\_\_\_\_

Is er een diagnose? ja nee Zo ja, welke \_\_\_\_\_

Gebruikt uw kind medicijnen? ja nee Zo ja, welke \_\_\_\_\_

Naam huisarts \_\_\_\_\_ Telefoon \_\_\_\_\_

Zijn er binnen het gezin (of daarbuiten) bijzondere omstandigheden die op de ontwikkeling van uw zoon/dochter van invloed zijn (bijv. scheiding, overlijden)? ja nee Zo ja, omschrijving \_\_\_\_\_

Is uw kind ooit begeleid door een externe instantie? ja nee Zo ja, door:

MEE/GGZ/GGD	van	tot	(dd-mm-jjjj)
Bureau Jeugdzorg	van	tot	(dd-mm-jjjj)
andere instantie, namelijk	van	tot	(dd-mm-jjjj)

Heeft u kind bepaalde problemen met leren? ja nee Zo ja, welke \_\_\_\_\_

Heeft uw kind dyslexie? ja nee Zo ja, dyslexieverklaring meesturen (en eventueel het testrapport) \_\_\_\_\_

Heeft uw kind dyscalculie? ja nee Zo ja, dyscalculieverklaring meesturen (en eventueel het testrapport) \_\_\_\_\_

Heeft uw kind een cluster 2-indicatie? ja nee \_\_\_\_\_



## 6. 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 schoolkosten.
2. Deze kosten staan beschreven in de schoolgids en op [www.clusius.nl](http://www.clusius.nl) (kies op de homepage voor vmbo en kies vervolgens de juiste vestiging).
3. 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.
4. Bij ondertekening van dit formulier gaat u akkoord met de uitgangspunten van de school (zoals de geldende schoolregels), zoals verwoord in de schoolgids.
5. Ondergetekende verklaart bovenvermelde gegevens geheel naar waarheid te hebben ingevuld.

---

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

**Wanneer het dossier compleet is, zal de school binnen 6 weken bepalen of uw zoon/dochter geplaatst kan worden. Deze periode kan eenmalig verlengd worden met 4 weken.**

---

Naam	vader	moeder	voogd	verzorger
Plaats	Datum			
Handtekening	Handtekening betalingsplichtige			

Clusius College **Schagen**  
De Boomgaard 9  
1741 MD Schagen

Tel. (0224) 21 27 25  
[schagen@clusius.nl](mailto:schagen@clusius.nl)  
[www.clusius.nl](http://www.clusius.nl)

IBAN NL05 RABO 0357 3234 24  
BTW NL 8037.23.040.B.01  
KvK 41236238

# WWW.CLUSIUS.NL