

**Aanmeldcode basisschool:** \_\_\_\_\_

**Voorkeurslocatie:**            **0 Spijkenisse    0 Brielle**

**Bij aanmelding meesturen:**

**Kopie identiteitskaart/paspoort van ouders en leerling.**

*Spijkenisse*

E. van Dintelstraat 11  
3201 KX Spijkenisse

*Brielle*

Hossenbosdijk 14-16  
3232 PX Brielle

Naam leerling: \_\_\_\_\_

Leerling/BSN nummer: \_\_\_\_\_

Aanmelddatum: \_\_\_\_\_

Postbus 839

3200 AT Spijkenisse

T: 0181 61 31 87

E: [info@praktijk-college.nl](mailto:info@praktijk-college.nl)

I: [www.praktijk-college.nl](http://www.praktijk-college.nl)

Achternaam (officieel): \_\_\_\_\_

Achternaam (gewenst): \_\_\_\_\_

Voornamen: \_\_\_\_\_

Roepnaam: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Geslacht: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode/Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_ Mobiele nr: \_\_\_\_\_

E-mailadres leerling: \_\_\_\_\_

Nationaliteit: \_\_\_\_\_

Geboorte gemeente: \_\_\_\_\_

Geboorteland: \_\_\_\_\_

In Nederland sinds: \_\_\_\_\_

Vluchtelingenstatus: ja/nee

Verblijfsvergunning gelding tot: \_\_\_\_\_

Huisarts: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_ Telefoon: \_\_\_\_\_

Onderwijs sinds: \_\_\_\_\_

Huidige school: \_\_\_\_\_

Sinds: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode/Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_ Contactpersoon: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_



**Praktijk  
College**

LEREN DOEN

*Spijkenisse*

E. van Dintelstraat 11  
3201 KX Spijkenisse

*Brielle*

Hossenbosdijk 14-16  
3232 PX Brielle

Postbus 839

3200 AT Spijkenisse

T: 0181 61 31 87

E: [info@praktijk-college.nl](mailto:info@praktijk-college.nl)

I: [www.praktijk-college.nl](http://www.praktijk-college.nl)

### Ouder/verzorger 1

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode/Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

Mobiele nr: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Geboorteland: \_\_\_\_\_

Nationaliteit: \_\_\_\_\_

Beroep: \_\_\_\_\_

Telefoon werk: \_\_\_\_\_

Relatie tot kind: \_\_\_\_\_

Vluchtelingenstatus: ja/nee

Burgerlijke staat: \_\_\_\_\_

### Ouder/verzorger 2

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode/Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_ Mobiele nr: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Geboorteland: \_\_\_\_\_

Nationaliteit: \_\_\_\_\_

Beroep: \_\_\_\_\_

Telefoon werk: \_\_\_\_\_

Relatie tot kind: \_\_\_\_\_

Vluchtelingenstatus: ja/nee

Burgerlijke staat: \_\_\_\_\_

### Gezin algemeen:

Gezinssamenstelling: \_\_\_\_\_

Voertaal thuis: \_\_\_\_\_

Bijzonderheden: \_\_\_\_\_

Evt.ziekte/belemmering: \_\_\_\_\_

In de klas bij: \_\_\_\_\_

Overige zaken: \_\_\_\_\_

Toestemming gebruik foto's: ja/nee

Handtekening: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

*Spijkensisse*

E. van Dintelstraat 11  
3201 KX Spijkensisse

*Brielle*

Hossenbosdijk 14-16  
3232 PX Brielle

Postbus 839

3200 AT Spijkensisse

T: 0181 61 31 87

E: [info@praktijk-college.nl](mailto:info@praktijk-college.nl)

I: [www.praktijk-college.nl](http://www.praktijk-college.nl)

## Toestemmingsverklaring opvragen gegevens

De ouders/verzorgers (naam): \_\_\_\_\_

van (naam leerling): \_\_\_\_\_

- Geven hierbij toestemming om alle relevantie dossiergegevens over uw kind op te vragen bij de school van herkomst.
- Geven hierbij (indien van toepassing) toestemming om relevante gegevens over uw kind op te vragen bij hulpverleningsinstanties (bijv. JOT, Enver, ASVZ, Jeugdbescherming Nederland etc.).
- Geven hierbij toestemming om, indien er aanleiding toe is, uw kind te bespreken in het intern zorgteam van het Praktijk College.
- Geven hierbij toestemming om psychologische, didactische, medische en pedagogische gegevens betreffende hun zoon/dochter te verstrekken aan

het Praktijk College

CIZO

Anders, namelijk \_\_\_\_\_

Plaats: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_