

### **Persoonsgegevens van de leerling:**

Achternaam: \_\_\_\_\_

Voornaam / voornamen: \_\_\_\_\_

Roepnaam: \_\_\_\_\_ man / vrouw\*

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

Burger Service Nummer (voorheen sofinummer) leerling: \_\_\_\_\_

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

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

Telefoonnr.: \_\_\_\_\_

E-mail ouder / verzorger: \_\_\_\_\_

Mobielnr. ouder / verzorger 1: \_\_\_\_\_ Mobielnr. ouder/ verzorger 2 : \_\_\_\_\_

Broer of zus op school (geweest): ja / nee\* \_\_\_\_\_

### **Gegevens betreffende de gezinssituatie:**

Achternaam ouder/verzorger 1: \_\_\_\_\_ Voorletters: \_\_\_\_\_

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

Achternaam ouder/verzorger 2: \_\_\_\_\_ Voorletters: \_\_\_\_\_

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

Leven beide ouders nog?: \_\_\_\_\_ Ja / nee\*

Indien nee: vader / moeder\* overleden op: \_\_\_\_\_

Zijn ouders gescheiden?: \_\_\_\_\_ Ja / nee\*

Indien ja: kind woont bij: \_\_\_\_\_ (= tevens correspondentieadres en eerste contactpersoon))

\* doorhalen wat niet van toepassing is

### **Adres van de ouder/verzorger, indien dit afwijkt van het adres van de leerling**

Adres ouder/verzorger 1\*:

---

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

Telefoonnr.: \_\_\_\_\_ Mobielnr.: \_\_\_\_\_

Adres ouder/verzorgster 2\*:

---

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

Telefoonnr.: \_\_\_\_\_ Mobielnr.: \_\_\_\_\_

Naam voogd / voogdes\*:

---

Adres:

---

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

Telefoonnr.: \_\_\_\_\_ Mobielnr.: \_\_\_\_\_

### **Financiële gegevens**

Bankrekeningnummer: \_\_\_\_\_ Naam rekeninghouder: \_\_\_\_\_

Heeft uw kind een LWOO-indicatie of heeft de basisschool aangegeven dat uw kind mogelijk in aanmerking komt voor een LWOO-indicatie?: Ja / nee\*

### **Medische gegevens: (medische verklaring bijvoegen)**

Diagnose:  ADHD  ADD  PDD-Nos  ODD  ASS: \_\_\_\_\_ \*\*

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

Plaats: \_\_\_\_\_ Telefoonnr.: \_\_\_\_\_

\* Externe begeleiding: Meerkanten (Ermelo/Harderwijk) – GGZ Bosman - \_\_\_\_\_

PsychologischPraktijk Putten – anders nl.: \_\_\_\_\_

Inhoud externe begeleiding: \_\_\_\_\_

---

\* doorhalen wat niet van toepassing is

\*\* aankruisen wat van toepassing is

### Gegevens school van herkomst:

Naam school: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

Soort onderwijs:  regulier basisonderwijs  speciaal basisonderwijs \*\*  
 regulier voortgezet onderwijs  speciaal voortgezet onderwijs

Laatst doorlopen klas: \_\_\_\_\_ In welke leerweg zit de leerling(e) nu: \_\_\_\_\_

### De ouder(s) / verzorger(s) melden de leerling aan voor (aankruisen wat gewenst wordt):\*\*

		Leerjaar/niveau
<input type="radio"/>	VSO dokter A. Verschoorschool locatie Spectrum Harderwijk	<input type="radio"/> leerjaar 1 KBL <input type="radio"/> leerjaar 2 KBL

### Plusvarianten verzorgd door Spectrum

Zie de website van vmbo Harderwijk voor meer informatie en de hieraan verbonden kosten. Een plusvariant kan doorgaan bij minimaal 16 aanmeldingen.

Er kan een keuze gemaakt worden uit één plusvariant:\*\*

- |                                     |                                   |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Techniekclass | <input type="radio"/> Dansclass   |
| <input type="radio"/> Sportclass    | <input type="radio"/> Drama class |
| <input type="radio"/> Voetbalclass  | <input type="radio"/> Musicclass  |
| <input type="radio"/> Artclass      |                                   |

### Bijzonderheden

Zijn er wat betreft gezondheid, gezinsomstandigheden, leermoeilijkheden, gedrag enz. nog bijzonderheden die voor de school belangrijk zijn om te weten?

---



---



---



---

### Bijgevoegde bijlagen:

- medische verklaring  psychologisch onderzoek  intelligentieonderzoek  
 dyslexie/dyscalculie verklaring  kopie beschikking  overige verslagen:

\* doorhalen wat niet van toepassing is

\*\* aankruisen wat van toepassing is

Als u de gegevens van onderzoeken van artsen of andere (ambulante) hulpverleners niet hebt, kunnen wij de gegevens voor u opvragen. Wilt u hieronder invullen welke onderzoeken het kind heeft gehad? Wij kunnen de onderzoeksgegevens alleen opvragen als u dat goed vindt. Wilt u invullen of u akkoord bent met het opvragen van de gegevens?				
Naam arts of (ambulante) hulpverlener en specialisme	Ziekenhuis/ Instelling/ ambulante dienst	Straat, postcode, woonplaats	Datum onderzoek	Akkoord met opvragen
				ja/nee*
				ja/nee*
				ja/nee*

### **Bevestiging inschrijving**

Binnen de school worden regelmatig foto's en filmopnames gemaakt. Opnames van de leerling mogen **wel/ niet\*** worden gebruikt op de website, twitter of voor foldermateriaal van de school.

Ondergetekende gaat er **wel/niet\*** mee akkoord dat de basisschool bijzondere gegevens aan de school voor voortgezet speciaal onderwijs doorgeeft.

Ondergetekende bevestigt hierbij de aanmelding per 01-08-2015 (begin schooljaar) / (andere datum indien van toepassing), dat de verstrekte gegevens volledig en naar waarheid zijn ingevuld en dat de missie van de school, en daarbij de samenwerking met het VMBO Harderwijk, wordt gerespecteerd.

Ondergetekende gaat er **wel/niet\*** mee akkoord dat bij de uitschrijving van de leerling bij de Verschoorschool, en inschrijving bij het VMBO Harderwijk, het volledige dossier overgedragen wordt aan het VMBO Harderwijk.

### **Handtekening ouder / verzorger\*:**

(naam) \_\_\_\_\_ (plaats) \_\_\_\_\_ (datum) \_\_\_\_\_

\* doorhalen wat niet van toepassing is

\*\* aankruisen wat van toepassing is