

**VERZOEK OM TOELATING EERSTE LEERJAAR CURSUSJAAR 2024 - 2025**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ondergetekende vraagt voor zijn/haar zoon/dochter toelating tot het 1e leerjaar van:  *(kruis uw schoolkeuze aan)*  O GYMNASIUM (vwo) O TWEETALIG GYMNASIUM (vwo)  O ATHENEUM (vwo) O TWEETALIG ATHENEUM (vwo)  O ATHENEUM (vwo) / HAVO O TWEETALIG ATHENEUM (vwo) / HAVO  O HAVO / MAVO O TWEETALIG HAVO / MAVO  O MAVO O TWEETALIG MAVO  O CAMPUS   |  | | --- | | De uiteindelijke plaatsing van de leerling is afhankelijk van het besluit van de opleidingsdirectie. Dit besluit wordt genomen op basis van het advies van de toelatingscommissie van het Voortgezet Onderwijs én de organisatorische mogelijkheden tot plaatsing. |  1. Gegevens van de LEERLING | | | | |
| Achternaam leerling |  | | | |
| Voornamen voluit |  | | | |
| Roepnaam |  | | | |
| Geslacht | O man O vrouw O anders | | | |
| Geboortedatum |  | Geboorteplaats | |  |
| Geboorteland |  | Datum in Nederland | |  |
| Nationaliteit |  | Burgerservicenummer | |  |
| Straatnaam |  | | Nr. |  |
| Postcode |  | | Woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  | | | |
|  | Bovenstaand adres wordt als postadres gebruikt | | | |
| Bovenstaand is de officiële achternaam ingevuld, zoals deze bij de burgerlijke stand bekend is. Als de leerling op school met een andere naam aangesproken wil worden, vermeld dan hier deze afwijkende naam: | | | | |

| 2. Gegevens van ouders / voogd / verzorgers en gezinssamenstelling Ouder / voogd / verzorger 1\*:  *Wordt als eerste gebeld bij afwezigheid van de leerling of bij vergelijkbare vragen én naar ingevuld*  *e-mailadres worden de facturen verstuurd.* | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Achternaam |  | | |
| Voorletters |  | | |
| Relatie tot de leerling |  | | |
| Adres gelijk aan leerling | JA / NEE\* indien NEE graag de andere adresgegevens invullen | | |
| Straatnaam |  | Nr. |  |
| Postcode |  | Woonplaats |  |
| Telefoonnummer vast |  | | |
| Telefoonnummer werk |  | | |
| Mobiel nummer |  | | |
| E-mailadres |  | | |

\* doorhalen wat niet van toepassing is

Ouder / voogd / verzorger 2\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Achternaam |  | | |
| Voorletters |  | | |
| Relatie tot de leerling |  | | |
| Adres gelijk aan leerling | JA / NEE\* indien NEE graag de andere adresgegevens invullen | | |
| Straatnaam |  | Nr. |  |
| Postcode |  | Woonplaats |  |
| Telefoonnummer vast |  | | |
| Telefoonnummer werk |  | | |
| Mobiel nummer |  | | |
| E-mailadres |  | | |

\* doorhalen wat niet van toepassing is

Gezin:

|  |  |
| --- | --- |
| Gezinssamenstelling | O 2-ouder gezin O 1-ouder gezin |
|  | O co-ouderschap O anders nl. |
| Welke ouder heeft het gezag? | O alleen moeder O alleen vader |
|  | O beiden O anders, nl. |
| Zijn er andere kinderen uit het gezin op deze school? JA / NEE\* | |

\* doorhalen wat niet van toepassing is

| 3. Gegevens met betrekking tot SCHOOL VAN HERKOMST | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam van de basisschool |  | | |
| Naam groepsleerkracht |  | | |
| Straatnaam en huisnr. |  | Postcode |  |
| Plaats |  | Telefoonnummer |  |
| Gevolgde vooropleiding | Dit jaar groep 8 / dit jaar anders, nl. \* | | |
|  | Aantal jaren gevolgd onderwijs in Nederland: | | |
| Advies basisschool |  | Speciaal onderwijs | JA / NEE\* |
| Bent u het eens met dit advies? |  | | |

\* doorhalen wat niet van toepassing is

| 4. Overige gegevens |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Heeft uw kind specifieke ondersteuningsbehoefte(n)?  O nee  O ja, gericht op: O gezondheid (b.v.: zien, gehoor, motoriek)  O sociaal-emotioneel gedrag (b.v.: conflicten hantering, angsten)  O leerachterstand/leerproblemen (b.v.: spelling, begrijpend lezen, planning)  O beheersing van de Nederlandse taal (ontwikkelen van vaardigheden, NT2) | | | | |
| Ruimte voor toelichting: | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| O Mijn kind wil graag in aanmerking komen voor het programma meer- en hoogbegaafden (MHB programma) | | | | |
| O TIP biedt voor leerlingen met een internationale achtergrond die de Nederlandse taal nog niet voldoende beheersen extra lessen Nederlands binnen de tweetalige havo & vwo opleiding. Mijn kind wil graag in aanmerking komen voor het TIP. | | | | |

\* aankruisen wat van toepassing is

| 5. Opmerkingen / aantekeningen |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**6. Ondertekening**

Ondergetekende ouder/voogd\* van de in dit formulier genoemde leerling, verzoekt voor deze leerling toelating tot het Stedelijk College Eindhoven locatie Henegouwenlaan bij de aangekruiste opleiding. Derhalve heeft ondergetekende de gegevens volledig en naar waarheid ingevuld. Ondergetekende stemt in met het opvragen van gegevens bij de school van herkomst.

\*doorhalen wat niet van toepassing is

Naam ouder/voogd\* 1: Plaats en datum: Handtekening

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

Ouder/voogd\* 1 tekent met instemming van ouder/voogd\* 2.

Naam ouder/voogd\* 2: Plaats en datum: Handtekening

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De door u gegeven informatie wordt geregistreerd volgens het Privacy statement van SILFO. U kunt dit nalezen op de website van de school.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SOM llnr. | SOM d.d. | Po/vo | Controle ID |