



**Keizer  
Karel  
College**

# INSCHRIJFFORMULIER BRUGKLAS 2018 - 2019

PASFOTO

---

ACHTERNAAM LEERLING: .....  
VOORNAMEN VOLUIT: .....  
ROEPNAAM: ..... GESLACHT: JONGEN / MEISJE  
ADRES: STRAAT: ..... HUISNUMMER: .....  
POSTCODE: ..... WOONPLAATS: .....  
TELEFOONNR THUIS: ..... / .....  
MOBIEL NUMMER LEERLING: .....  
E-MAILADRES LEERLING: .....  
GEBORTE DATUM: ..... GEBORTE PLAATS: .....  
NATIONALITEIT: ..... BURGERSERVICENUMMER LEERLING: .....

---

BASISSCHOOL: .....  
ADRES: STRAAT: ..... HUISNUMMER: .....  
POSTCODE: ..... WOONPLAATS: .....  
TELEFOONNR: ..... E-MAILADRES: .....  
NAAM LEERKRACHT GROEP 8: .....  
HEEFT DE BASISSCHOOL VOLLEDIG IN NEDERLAND GEVOLGD: JA / NEE  
INDIEN NEE, DATUM IN NEDERLAND? .....

---

ADVIES BASISSCHOOL:

AFDELING:

- |   |   |                                    |
|---|---|------------------------------------|
| <input type="radio"/> HAVO ADVIES               | → | <input type="radio"/> 1 HAVO       |
| <input type="radio"/> HAVO/VWO PLAATSINGSADVIES | → | <input type="radio"/> 1 HAVO/VWO   |
| <input type="radio"/> VWO ADVIES                | → | <input type="radio"/> 1 ATHENEUM   |
|   | → | <input type="radio"/> 1 GYMNASIUM  |
|   | → | <input type="radio"/> 1 TECHNASIUM |

**GEGEVENS OUDER/VERZORGER 1:\***

**MOEDER / VADER**

**ACHTERNAAM:** ..... **VOORLETTERS:** .....

**GEBOORTELAND:** ..... **NATIONALITEIT:** .....

**BEROEP:** ..... **TEL. WERK:** .....

**E-MAILADRES :** ..... **MOBIEL NR:** .....

**GEGEVENS OUDER/VERZORGER 2:**

**MOEDER / VADER**

**ACHTERNAAM:** ..... **VOORLETTERS:** .....

**GEBOORTELAND:** ..... **NATIONALITEIT:** .....

**BEROEP:** ..... **TEL. WERK:** .....

**E-MAILADRES :** ..... **MOBIEL NR:** .....

\* Ouder/verzorger 1 is het eerste aanspreekpunt en degene die automatisch de post en e-mail ontvangt.

---

**LEERLING WOONT BIJ:**

**BEIDE OUDERS / MOEDER / VADER / AFWISSELEND MOEDER EN VADER / VERZORGER**

**EVENTUEEL TWEEDE WOONADRES: VADER / MOEDER**

**STRAAT:** ..... **HUISNUMMER:** .....

**POSTCODE:** ..... **WOONPLAATS:** .....

**AANTAL BROERS / ZUSSEN** ..... **LEEFTIJD(EN)** .....

**ZITTEN ER AL BROERS OF ZUSSEN OP HET KEIZER KAREL COLLEGE? JA / NEE**

**NAAM:** ..... **KLAS:** .....

**NAAM:** ..... **KLAS:** .....

---

**ZIJN ER BIJZONDERE GEZINSOMSTANDIGHEDEN?**

**(OUDER OVERLEDEN, ECHTSCHEIDING, ZIEKTE BINNEN HET GEZIN ETC.)**

.....

.....

.....

**WORDT ER THUIS EEN ANDERE TAAL DAN NEDERLANDS GESPROKEN? ZO JA, WELKE?**

.....

**GODSDIENST:** .....

ZIJN ER BIJZONDERHEDEN BETREFFENDE DE LICHAMELIJKE GEZONDHEID OF GESTELDHEID VAN DE LEERLING? .....

.....  
.....

GEbruikt DE LEERLING MEDICIJNEN? ZO JA, WELKE?

.....

NAAM HUISARTS: ..... TELEFOONNR: .....

---

ZIJN ER BIJZONDERE PSYCHISCHE OF SOCIALE FACTOREN DIE VAN BELANG ZIJN VOOR HET LEERPROCES? .....

.....  
.....

HEEFT DE LEERLING TE KAMPEN (GEHAD) MET LEERSTOORNISSEN? ZO JA, WELKE? .....

.....  
.....

IS DE LEERLING OOIET GETEST? ZO JA, WILT U S.V.P. EEN KOPIE VAN HET TESTRAPPORT

TOEVOEGEN? .....

.....

BIJGEVOEGD:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> DYSLEXIEVERKLARING | <input type="checkbox"/> DYSLEXIE ONDERZOEKSRAPPORT |
| <input type="checkbox"/> ADHD VERKLARING    | <input type="checkbox"/> ADHD ONDERZOEKSRAPPORT     |
| <input type="checkbox"/> DIAGNOSE ASS       | <input type="checkbox"/> ANDERS: .....              |

WELKE ONDERSTEUNING HEEFT DE LEERLING EVENTUEEL NODIG?

.....

KRIJGT DE LEERLING ONDERSTEUNING DOOR EXTERNE INSTANTIES? ZO JA, WELKE?

.....

..... HOE VAAK? .....

ZIJN ER ANDERE ZAKEN WAARVAN U NODIG VINDT DAT HET KEIZER KAREL COLLEGE ERVAN OP DE HOOGTE IS?

.....

.....

.....

.....

**LEERLING WIL INDIEN MOGELIJK GRAAG IN DE KLAS BIJ :**

**1<sup>E</sup> KEUZE** ..... **3<sup>E</sup> KEUZE** .....

**2<sup>E</sup> KEUZE** ..... **4<sup>E</sup> KEUZE** .....

---

**Hierbij verklaar ik dat:**

1. ik mij houd aan de Kernprocedure en mijn kind uitsluitend aanmeld op het Keizer Karel College.
2. ik het KKC toestemming geef tot uitwisseling van relevante informatie over mijn kind met de school van herkomst en, indien van toepassing, met de leden van het zorgadviesteam in de school.
3. ik de basisschool van mijn kind toestemming geef om de testuitslag van de eindtoets groep 8 (Cito, IEP, Route 8) aan het KKC door te geven\*
4. ik de kosten die aan het onderwijs op het KKC verbonden zijn, zal betalen en op de hoogte ben van de vrijwillige ouderbijdrage.
5. ik toestemming aan de school geef om mijn kind testen af te nemen die inzicht geven in het sociaal-emotioneel welbevinden en de cognitieve ontwikkeling van de leerling (SAQI, route VO, DTT etc).
6. dit formulier naar waarheid en volledigheid is ingevuld.

**DATUM :** .....

**HANDTEKENING OUDER/VERZORGER**

**HANDTEKENING LEERLING**

.....

.....

---

**AANMELDINGSPROCEDURE:**

**AANMELDING: VAN MAANDAG 12 T/M VRIJDAG 16 MAART 2018**

**BIJ DIT INSCHRIJFFORMULIER DIENT U IN TE LEVEREN:**

1. **AANMELDINGSFORMULIER VOORTGEZET ONDERWIJS**  
(U krijgt dit formulier van de basisschool. Het bevat het officiële advies)
2. **PLAATSINGSADVIES** (indien dit afwijkt van het advies op het aanmeldingsformulier VO)
3. **KOPIE PASPOORT OF IDENTITEITSBEWIJS VAN DE LEERLING**
4. **RECENTE PASFOTO**

Tevens verzoeken wij u ons een exemplaar van de CITO-uitslag toe te sturen, zodra deze in uw bezit is.