

## De leerling wordt aangemeld voor de vestiging

- Burggravenlaan 2, Leiden  
gymnasium, atheneum, havo, mavo
- Mariënpoolstraat 6, Leiden  
gymnasium, atheneum, havo

**Ik meld mij ook aan voor:**

- Cambridge English
- Kunstplan KABK

**Niveau:**  gymnasium  atheneum  vwo / havo  havo  havo / mavo  mavo

## Gegevens leerling

Burgerservicenummer:

Achternaam:

Roepnaam:

Geslacht:  man  vrouw  X

Voornamen (voluit):

Straat en huisnummer:

*(Het adres waarop het kind is ingeschreven volgens de Basisregistratie Personen van de gemeente)*

Postcode:

Woonplaats:

Telefoon thuis:

Mobiele telefoon leerling:

E-mailadres leerling:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Geboorteland:

Nationaliteit:

## Van welke school komt de leerling?

Huidige basisschool:

Adres:

Plaats:

Telefoonnummer:

Naam leerkracht(en) groep 8:

Basisschooladvies:

Is er al een broer of zus aanwezig op een van de vestigingen van het Bonaventuracollege?

- Ja, op de vestiging:  Nee

## Gegevens ouder/verzorger 1

|                       |  |                                     |                                     |  |
|-----------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| Relatie tot kind:     | <input type="radio"/> vader            | <input type="radio"/> moeder        | <input type="radio"/> voogd         |  |
| Achternaam:           | Voorletters:                           |                                     |                                     |  |
| Straat en huisnummer: |  |                                     |                                     |  |
| Postcode:             | Woonplaats:                            |                                     |                                     |  |
| Telefoon 1:           | Telefoon 2:                            |                                     |                                     |  |
| E-mailadres:          |  |                                     |                                     |  |
| Gezinssamenstelling:  | <input type="radio"/> twee-ouder gezin | <input type="radio"/> éénoudergezin | <input type="radio"/> co-ouderschap | <input type="radio"/> samengesteld gezin |

## Gegevens ouder/verzorger 2

|  |                             |                              |                             |                                   |
|--|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| Relatie tot kind:  | <input type="radio"/> vader | <input type="radio"/> moeder | <input type="radio"/> voogd | <input type="radio"/> anders, nl. |
| Achternaam:  | Voorletters:                |                              |                             |                                   |
| Straat en huisnummer:  |                             |                              |                             |                                   |
| Postcode:  | Woonplaats:                 |                              |                             |                                   |
| Telefoon 1:  | Telefoon 2:                 |                              |                             |                                   |
| E-mailadres:   |                             |                              |                             |                                   |
| Is het adres van ouder 1 het enige adres waar het kind woont? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee, mijn kind woont ook op het adres bij ouder 2 |                             |                              |                             |                                   |

## Passend onderwijs

Heeft uw kind een verklaring waardoor uw kind recht heeft op extra faciliteiten?

|                  |                           |  |
|------------------|---------------------------|--|
| Dyslexie:        | <input type="radio"/> nee | <input type="radio"/> ja (kopie dyslexieverklaring/onderzoeksrapport toevoegen)    |
| ADHD / ADD:      | <input type="radio"/> nee | <input type="radio"/> ja (kopie ADHD/ADD-verklaring/onderzoeksrapport toevoegen)   |
| Dyscalculie:     | <input type="radio"/> nee | <input type="radio"/> ja (kopie dyscalculieverklaring/onderzoeksrapport toevoegen) |
| Autisme/PDD-NOS: | <input type="radio"/> nee | <input type="radio"/> ja (kopie verklaring/onderzoeksrapport toevoegen)            |
| Overig:          |                           |  |

## Medisch

|                          |                 |
|--------------------------|-----------------|
| Naam huisarts:           | Telefoonnummer: |
| Medische bijzonderheden: |                 |

## Toestemming publicatie

Wij geven toestemming voor offline publicatie (bijvoorbeeld: schoolgids)

Wij geven toestemming voor online publicatie (bijvoorbeeld: website)

## Datum en handtekening

Stuur dit formulier s.v.p. per post naar de betreffende locatie (postzegel is niet nodig).

**Locatie Burggravenlaan**  
T.a.v. mw. drs. I. de Vries  
Antwoordnummer 10264  
2300 VB Leiden

**Locatie Mariënpoolstraat**  
T.a.v. mw. J. Wilmot  
Antwoordnummer 10172  
2300 VB Leiden