

Inschrijfformulier voortgezet onderwijs brugklas schooljaar 2026 –2027

mavo/havo – havo/atheneum – atheneum



De Ring
van
Putten

GEGEVENS LEERLING

Achternaam leerling : _____
Voornamen voluit : _____
Roepnaam : _____ meisje/jongen
BSN : _____
Geboortedatum : ____ - ____ - ____ geboorteplaats: _____
Nationaliteit * : _____
Adres : _____
Postcode en woonplaats : _____
Mobiel nummer van de leerling: _____ *dit is t.b.v. roosterwijzigingen*
Privé e-mailadres leerling : _____

*Indien de leerling niet in Nederland geboren is:

In Nederland sinds: _____ Aantal jaren onderwijs in Nederland: _____

GEGEVENS BASISCHOOL

Naam van de school : _____ Locatie: _____
Adres : _____
Postcode en plaats : _____
Naam leerkracht : _____
Advies basisschool (indien bekend): _____
IOR-code/OKR : _____
Indien al aanwezig, anders zo spoedig mogelijk doorgeven.

Bijzonderheden: (indien De Ring 2^e keuze is, graag hier vermelden) _____

WENSEN LEERLING

- Hier kunt u aangeven bij welke **klasgenoten** uw kind (**indien mogelijk**) geplaatst wil worden (maximaal drie namen)

Z.O.Z.

GEGEVENS OUDERS/VERZORGERS**Ouder/verzorger 1**

Naam en voorletters : _____
 Adres(indien anders als leerling): _____
 Telefoonnummer : _____
 E-mailadres : _____
 Relatie tot leerling : O vader O moeder O anders, nl: _____
 Ouderlijk gezag : O ja O nee O beide

Ouder/verzorger 2

Naam en voorletters : _____
 Adres (indien anders als leerling): _____
 Telefoonnummer : _____
 E-mailadres (indien anders als verzorger 1): _____
 Relatie tot leerling : O vader O moeder O anders, nl: _____
 Ouderlijk gezag : O ja O nee O beide

Ouder/verzorger 3 (indien van toepassing)

Naam en voorletters : _____
 Adres : _____
 Telefoonnummer mobiel : _____
 E-mailadres : _____
 Relatie tot leerling : O vader O moeder O anders, nl: _____
 Ouderlijk gezag : O ja O nee O beide

Broer of zus op school of gehad (naam) : 1: _____ 2: _____

GEGEVENS BEGELEIDING

In het kader van De Wet Passend Onderwijs:

Zijn er psychiatrische, leer- en/of medische diagnoses vastgesteld bij uw kind?:

O nee O ja, indien ja, nl: _____

Is er sprake van medicijngebruik?: O nee O ja, indien ja, nl: _____

Extra ondersteuning : O nee O ja, indien ja, nl: _____

Officiële verklaring : O nee O ja indien ja, graag kopie bijvoegen

Bijzonderheden : _____

- Noteer hier de opmerkingen die van belang kunnen zijn voor de studie (bijv. ziekte of handicap, zoals slechthorend, slechtziend, e.d. of familieomstandigheden.)

AVG

Geef toestemming beeldmateriaal/schoolgids/website/pr _____ 0 ja / 0 nee

Geef toestemming beeldmateriaal (s)media _____ 0 ja / 0 nee

FINANCIËLE GEGEVENS

Indien De Ring van Putten uw kind aanneemt, ontvangt u een factuur. Zie voor informatie onze website.

ONDERTEKENING

Datum : _____ Plaats: _____

Naam ouder/verzorger en
 Handtekening : _____

Door ondertekening van dit formulier verklaart u akkoord te gaan met de genoemde kosten die voortvloeien uit deelname aan de brugklas waarvoor u uw kind heeft ingeschreven en dat u kennis heeft genomen van de 'Algemene voorwaarden bij inschrijfformulier brugklas schooljaar 2026-2027'.