



Stedelijk Gymnasium Arnhem

Verzoek tot toelating klas 1

Stedelijk Gymnasium Arnhem
Thorbeckestraat 17
6828 TS Arnhem

T 026-320 98 40
E administratie@gymnasiumarnhem.nl
I www.gymnasiumarnhem.nl

Persoonsgegevens van de leerling

Achternaam:	Evt. officiële achternaam:	
Voorvoegsels:	Voorletters:	Geslacht: M / V / Genderneutraal*
Voornamen:	Roepnaam:	
Geboortedatum:	Geboorteplaats:	
Nationaliteit:	Evt. 2 ^e nationaliteit:	
Godsdienst:	Burgerservicenummer:	
Woont de leerling in Nederland sinds geboorte:	Ja / Nee*, vanaf	
Heeft de leerling onderwijs gevolgd in het buitenland:	Ja / Nee*, van	tot
Is de spreektaal thuis Nederlands:	Ja / Nee*, namelijk	
De leerling woont bij:	Ouders / Vader / Moeder / Verzorgers / Zelfstandig*	

Adresgegevens van de leerling

Adres:	Postcode:
Plaats:	Land:
Mobiel nr leerling:	E-mail leerling:
Telefoon thuis:	

Gegevens ouder/verzorgers 1

Achternaam:	Voorletters:	Geslacht: M / V / Genderneutraal *
Adres:	Postcode:	Plaats:
Nationaliteit:	Land van herkomst:	Vader / Moeder / Verzorgers*
Telefoon Mobiel:	E-mail:	

Gegevens ouder/verzorgers 2

Achternaam:	Voorletters:	Geslacht: M / V / Genderneutraal *
Adres:	Postcode:	Plaats:
Nationaliteit:	Land van herkomst:	Vader / Moeder / Verzorgers*
Telefoon Mobiel:	E-mail:	

Gezinssamenstelling

Ouderlijk gezag:	Ouders / Vader / Moeder / Verzorgers / Anders, nl *
Aan wie moet de post gericht worden:	Ouders / Vader / Moeder / Verzorgers / Anders, nl *
Plaats in het gezin:	1e kind / 2e kind / 3e kind / 4e kind / 5e kind*
Broer(s)/zus(sen) op school:	Ja / Nee*
Ouders gescheiden:	Ja / Nee*
Zijn er bijzonderheden:	Ja / Nee*, indien ja, welke:

Eventuele bijzonderheden

Medische bijzonderheden/medicijngebruik:

Telefoonnummer in geval van nood:

Gegevens Basisschool

Naam: Postcode:
Adres: Plaats:
Land: Telefoonnummer:
Naam leerkracht groep 8: E-mail leerkracht:
Advies van de basisschool:
Aantal jaren basisonderwijs in Nederland:
Heeft de leerling ondersteuningsbehoefte gehad: OPP / Ja / Nee*
Zijn er testresultaten of gegevens beschikbaar anders dan de Cito-toetsen advies basisschool, die voor de school van belang kunnen zijn? Indien dit het geval is graag een kopie meesturen.
Dyslexie: Ja / Nee*, datum afname:
Dyscalculie: Ja / Nee*, datum afname:
Overige: Datum afname:

Factuurgegevens

Ouder / verzorger die de betaling verricht: Vader / Moeder / Verzorger*
IBAN rekeningnummer: Ten name van:
Is de leerling in bezit van een GelrePas? Ja, nummer Nee*
Gelieve een kopie van Identiteitsbewijs / Paspoort van de leerling bij te voegen.
Kopie Identiteitsbewijs / Paspoort toegevoegd Ja / Nee*
Kopie GelrePas toegevoegd Ja / Nee*

Ondertekening

Is de leerling ook op een andere school aangemeld: Ja / Nee*
Indien ja, bij welke school:
Schoolkeuze 1: Schoolkeuze 2:

Ouder(s)/verzorger(s) geven hierbij toestemming:

- Om inlichtingen in te winnen bij de basisschool
- Om de verstrekte gegevens op te nemen in het leerlingendossier / leerlingvolgsysteem van de school (ten behoeve van de leerlingbegeleiding)
- Voor het afnemen van testen (didactisch, sociaal/emotioneel en/of intelligentie) en/of doen van observaties. Dit kan noodzakelijk zijn voor het plaatsen van de leerling, of na plaatsing, wanneer er een ondersteuningsaanvraag ontstaat
- Voor het verstrekken van informatie over de studievoortgang aan de basisschool van de leerling

Naam ouder/verzorger 1: Naam ouder/verzorger 2:
Handtekening: Handtekening:
Datum: Datum:
Het formulier graag ingevuld en ondertekend sturen naar: Stedelijk Gymnasium Arnhem
t.a.v. Administratie
Thorbeckestraat 17
6828 TS Arnhem

De aanvraag tot toelating is van kracht nadat het adviesformulier van de basisschool is ontvangen.