



## Verzoek tot toelating klas 1

Stedelijk Gymnasium Arnhem  
Thorbeckestraat 17  
6828 TS Arnhem

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

## Stedelijk Gymnasium Arnhem

### Persoonsgegevens van de leerling

Achternaam:	Evt. officiële achternaam:	
Voorvoegsels:	Voorletters:	Geslacht: M / V*
Voornamen:	Roepnaam:	
Geboortedatum:	Geboorteplaats:	
Nationaliteit:	Evt. 2 <sup>e</sup> 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/verzorger 1

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

### Gegevens ouder/verzorger 2

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

### Gezinssamenstelling

Ouderlijk gezag:	Ouders / Vader / Moeder / Verzorger*
Aan wie moet de post gericht worden:	Ouders / Vader / Moeder / Verzorger*
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:	Eindtoets:
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:
Verlening toestemming voor het nemen van foto's uitsluitend voor PR doeleinden	Ja / Nee*
Ouder(s) / Verzorger(s) geven hierbij toestemming:	
<ul style="list-style-type: none"><li>- Om inlichtingen in te winnen bij de basisschool</li><li>- Om de verstrekte gegevens op te nemen in het leerlingendossier / leerlingvolgsysteem van de school (ten behoeve van de leerlingbegeleiding)</li><li>- 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.</li></ul>	

Ingevuld door:	Plaats:
Datum:	Handtekening:

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.**