



## Facilitair onderwijs en activiteitencentrum

Oranjelaan 300  
Postbus 2136  
6040 CA Roermond

T. 0475 345800  
F. 0475 345801  
W. [www.niekee.nl](http://www.niekee.nl)

E. [info@niekee.nl](mailto:info@niekee.nl)



Tw. [@niekee\\_roermond](https://twitter.com/niekee_roermond)



# AANMELDINGSFORMULIER

## 1. In te vullen door ouders / verzorgers

Familienaam van de leerling \_\_\_\_\_ Tussenvoegsels \_\_\_\_\_  
Voornamen (volledig) \_\_\_\_\_  
Roepnaam \_\_\_\_\_ Geslacht m/v (omcirkelen hetgeen van toepassing is) \_\_\_\_\_  
Burgerservicenummer leerling \_\_\_\_\_ Nationaliteit \_\_\_\_\_  
Geboorteplaats \_\_\_\_\_ Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_  
Straat en huisnummer \_\_\_\_\_  
Telefoon (privé) \_\_\_\_\_ Mobiel \_\_\_\_\_  
E-mail ouder (privé) \_\_\_\_\_  
IBAN rekeningnummer NL \_\_\_\_\_

**Vader** Achternaam \_\_\_\_\_ Tussenvoegsels \_\_\_\_\_ Voornaam \_\_\_\_\_  
Straat en huisnummer \_\_\_\_\_ Postcode \_\_\_\_\_  
Woonplaats \_\_\_\_\_ Email (privé) \_\_\_\_\_  
Telefoon (privé) \_\_\_\_\_ Mobiel \_\_\_\_\_  
Geboorteland \_\_\_\_\_ Nationaliteit \_\_\_\_\_

**Moeder** Achternaam \_\_\_\_\_ Tussenvoegsels \_\_\_\_\_ Voornaam \_\_\_\_\_  
Straat en huisnummer \_\_\_\_\_ Postcode \_\_\_\_\_  
Woonplaats \_\_\_\_\_ Email (privé) \_\_\_\_\_  
Telefoon (privé) \_\_\_\_\_ Mobiel \_\_\_\_\_  
Geboorteland \_\_\_\_\_ Nationaliteit \_\_\_\_\_

Medische informatie leerling \_\_\_\_\_  
Dyslexie / dyscalculie (Omcirkelen hetgeen van toepassing is) - *indien van toepassing kopie verklaring bijvoegen!*

Naam van de huidige school \_\_\_\_\_  
Huidige klas en afdeling \_\_\_\_\_  
Adres van de school \_\_\_\_\_  
Telefoon school \_\_\_\_\_  
Hoeveel klassen heeft de leerling op de basisschool doorlopen? \_\_\_\_\_  
Hoeveel klassen gedoubleerd? \_\_\_\_\_

Door ondertekening van dit aanmeldingsformulier geeft u Niekée toestemming relevante gegevens op te vragen bij de afleverende school en/of overige instanties.

Niekée heeft een zorgloket, een team dat voor uw zoon / dochter / pupil klaar staat wanneer het even niet zo goed gaat. Door ondertekening van dit formulier gaat u akkoord dat hij / zij 1 à 2 maal door het ZorgAdviesTeam kan worden uitgenodigd. Als er een vervolg komt, wordt u op de hoogte gesteld of zelf uitgenodigd.

Plaats en datum \_\_\_\_\_ Handtekening \_\_\_\_\_

## 2. In te vullen door decaan / mentor van de laatst bezochte school

Informatie verstrekt door: \_\_\_\_\_

Naam mentor : \_\_\_\_\_

Emailadres mentor : \_\_\_\_\_

Leerling zit nu in: leerjaar: \_\_\_\_\_ afdeling: \_\_\_\_\_ leerweg: \_\_\_\_\_

Heeft gedoubleerd in: leerjaar: \_\_\_\_\_

Wordt aangemeld voor: leerjaar: \_\_\_\_\_ afdeling: \_\_\_\_\_ leerweg: \_\_\_\_\_

Heeft de leerling een LWOO-verklaring: Ja / Nee Indien ja, dan Beschikking + OWR toesturen.

Studieresultaten:

VAKKEN	RAPPORT 1	RAPPORT 2	RAPPORT 3	EINDCIJFER

Welke scores passen naar uw oordeel het beste bij de betreffende leerling:

(goed / ruim voldoende / voldoende / matig / onvoldoende)

<b>Studiebereidheid</b>	
<b>Doorzettingsvermogen</b>	
<b>Zelfstandigheid</b>	
<b>Geschiktheid voor aangemelde opleiding</b>	
<b>Algemeen verstandelijk niveau</b>	
<b>Taalkundige aanleg</b>	
<b>Wiskundige aanleg</b>	

Eventuele omstandigheden die van invloed kunnen zijn op de beoordeling:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Plaats en datum \_\_\_\_\_ Handtekening \_\_\_\_\_