

CONTACTFORMULIER 2024-2025

IN TE VULLEN DOOR DE OUDER(S) / VERZORGER(S)



ROEPNAAM : o Jongen o Meisje

ACHTERNAAM :

VOORNAMEN :

GEBOortedatum : - - GEBOORTEPLAATS:.....

NATIONALITEIT :

BSN NR. :

ADRES :

POSTCODE : WOONPLAATS:

NAAM OUDER/VERZORGER :

TELNR. OUDER/VERZ. :

KIND WOONT BIJ: o ouders o moeder o vader o voogd o anders nl.:

NAAM HUIDIGE SCHOOL :

INDIEN LEERLING NIET GEBOREN IS IN NEDERLAND;
DATUM IN NEDERLAND :

Ondergetekende geeft Praktijkcollege Tilburg toestemming voor het opvragen van het digitale dossier bij de huidige school.

Datum:..... Handtekening:.....

(Onderstaande in te vullen door Praktijkcollege Tilburg)

ADVIESBRIEF ONTVANGEN o JA o NEE

INTAKEGESPREK: MA / DI / WO / DO / VR - - TIJD:

DOOR:

AANTEKENINGEN:
.....
.....
.....
.....