

Aanmeldformulier Praktijkcollege Tilburg 2025-2026

Tilburg, ____ - ____ -2025

Ingevuld door: _____

Gegevens van de leerling:

Roepnaam: _____ Achternaam: _____

Voornamen: _____

Geslacht: _____

Geboortedatum: ____ - ____ - ____ Geboorteplaats: _____

Geboorteland: _____ Nationaliteit: _____

BSN nummer: _____

Mobielefoonnr.: _____

E-mailadres: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

In Nederland sinds: _____

De taal die thuis wordt gesproken: _____

Zwemdiploma: A – B – C

Broer(s)/ Zus(sen)

Voornaam-achternaam	leeftijd	school/beroep	in/uitwonend
1. _____	_____	_____	in/uit
2. _____	_____	_____	in/uit
3. _____	_____	_____	in/uit
4. _____	_____	_____	in/uit
5. _____	_____	_____	in/uit

Plaats in de kindertijd _____

Gegevens van de ouders/verzorgers

Ouder/Verzorger 1

- Vader
- Moeder
- Anders _____

- Adres gelijk aan leerling

Voorletters: _____

Achternaam: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Telefoonnr.: _____

E-mailadres: _____

Geboortedatum: _____

Geboorteland: _____

Nationaliteit: _____

Gezag: ja/nee

Burgerlijke staat ouders

- Gehuwd
- Samenwonend
- Alleenstaand
- Weduwe/weduwnaar
- Gescheiden

Post moet worden verzonden naar:

- Ouder/verzorger 1
- Ouder/verzorger 2

Extra contactpersoon in noodgevallen

Naam: _____

Relatie tot leerling: _____

Telefoonnr.: _____

Ouder/Verzorger 2

- Vader
- Moeder
- Anders _____

- Adres gelijk aan leerling

Voorletters: _____

Achternaam: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Telefoonnr.: _____

E-mailadres: _____

Geboortedatum: _____

Geboorteland: _____

Nationaliteit: _____

Gezag: ja/nee

Toegang in Presentis:

- Ouder/verzorger 1
- Ouder/verzorger 2

Gegevens van de basisschool

Naam: _____

Contactpersoon: _____

Schoolverloop:

Groep 1 Groep 2 Groep 3 Groep 4 Groep 5 Groep 6 Groep 7 Groep 8

Bent u het eens met het advies van de basisschool voor praktijkonderwijs?

- Ja
- Nee, waarom niet?

Medische gegevens

Naam huisarts: _____

Zijn er bijzonderheden te vermelden over de gezondheid van uw zoon/dochter?

- Nee
- Ja, bijvoorbeeld ziekte/ allergieën/motoriek/gehoor/ogen

Gebruikt uw zoon/dochter medicijnen?

- Nee
 - Ja
- Naam medicatie:

Is er een diagnose voor onderstaande, zoals; (deskundige verklaring bijvoegen)

- ADHD
- ADD
- Autisme
- Dyslexie
- Dyscalculie
- TOS
- Anders nl.:

Is uw zoon/dochter bekend bij een jeugdhulpverleningsinstelling?

- Nee
- Ja, bij _____

Belangrijk om te weten:

- Gaat met plezier naar school,
- Gaat niet graag naar school,
- Heeft goed contact met klasgenoten,
- Heeft goed contact met leerkrachten,
- Komt in conflict met leerkrachten,
- Is gemotiveerd,
- Heeft doorzettingsvermogen,
- Geeft snel op,
- Kan goed zelfstandig werken,
- Heeft hulp nodig bij zelfstandig werken,
- Kan goed samenwerken,
- Heeft moeite met samenwerken,
- Is zelfverzekerd,
- Heeft weinig zelfvertrouwen,
- Durft vragen te stellen in de klas,
- Stelt geen vragen in de klas,
- Toont veel initiatief,
- Toont geen initiatief,
- Toont geen initiatief,
- Kan emoties uitten,
- Kan goed omgaan met veranderingen,
- Is gevoelig voor prikkels.
- _____
- _____
- _____
- _____

Ondergetekende, is de wettelijke vertegenwoordiger van de leerling.

De hierboven ingevulde gegevens zijn naar waarheid ingevuld.

Datum: _____ - _____ 2024

Ingevuld door: _____

Handtekening ouder(s)/verzorger(s) :

Toestemmingsverklaring aanvraag TLV - PRO 2024-2025

Wanneer de onderwijsbehoefte van uw zoon/dochter aangeeft dat Praktijkonderwijs (PRO) het best passende onderwijs is, moet Praktijkcollege Tilburg bij het Samenwerkingsverband Portfolio een Toelaatbaarheidsverklaring (TLV) PRO aanvragen. Het Samenwerkingsverband Portfolio heeft hiervoor een Toelaatbaarheidscommissie die de aanvraag bekijkt en hiervoor hun goedkeuring moeten geven.

Door dit formulier te ondertekenen geeft u toestemming aan Praktijkcollege Tilburg om deze aan te vragen bij de Toelaatbaarheidscommissie van het Samenwerkingsverband Portfolio.

- Toestemming ouder(s)/verzorger (s) voor bespreking in de Toelaatbaarheidscommissie van het Samenwerkingsverband Portfolio
- Ondertekening om het dossier van mijn zoon/dochter te delen met de Toelaatbaarheidscommissie

Datum: _____ - _____ 2024

Ingevuld door: _____

Handtekening ouder(s)/verzorger(s) :
