

# Aanmeldformulier Praktijkcollege Tilburg 2026-2027

Tilburg, \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Ingevuld door: \_\_\_\_\_

## Gegevens van de leerling:

Roepnaam: \_\_\_\_\_ Achternaam: \_\_\_\_\_

Voornamen: \_\_\_\_\_

Geslacht: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Geboorteplaats: \_\_\_\_\_

Geboorteland: \_\_\_\_\_ Nationaliteit: \_\_\_\_\_

BSN nummer: \_\_\_\_\_

Mobielelefoonnr.: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Ingevuld door: \_\_\_\_\_

Handtekening ouder(s)/verzorger(s) :

\_\_\_\_\_

## Toestemmingsverklaring aanvraag TLV - PRO 2026-2027

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: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Ingevuld door: \_\_\_\_\_

Handtekening ouder(s)/verzorger(s) :

\_\_\_\_\_