



Aanmeldingsformulier klas 2 en hoger

Deel A - Ouders

In te vullen door ouders/verzorgers. Alle velden zijn verplicht.

1 Leerlinggegevens

Achternaam leerling	<input type="text"/>	Geboorteplaats	<input type="text"/>
BSN	<input type="text"/>	Geboortedatum	<input type="text"/>
Voornaam (namen)	<input type="text"/>	Geslacht	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Nationaliteit	<input type="text"/>
Roepnaam	<input type="text"/>	Geboorteland	<input type="text"/>
Adres (straat + huisnr.)	<input type="text"/>	<small>Indien niet in Nederland geboren</small> Woont in Nederland sinds	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>	Naam en praktijk huisarts	<input type="text"/>
Woonplaats	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<small>Indien aanwezig</small> Telefoonnummer leerling	<input type="text"/>		

2 Oudergegevens

Gegevens ouder/verzorger 1

Naam en voorletters	<input type="text"/>
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Telefoonnummer	<input type="text"/>
Mobiel telefoonnummer	<input type="text"/>
E-mailadres	<input type="text"/>
Nationaliteit	<input type="text"/>
Adres* (straat + huisnr.)	<input type="text"/>
Postcode + woonplaats*	<input type="text"/>

Gegevens ouder/verzorger 2

Naam en voorletters	<input type="text"/>
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Telefoonnummer	<input type="text"/>
Mobiel telefoonnummer	<input type="text"/>
E-mailadres	<input type="text"/>
Nationaliteit	<input type="text"/>
Adres* (straat + huisnr.)	<input type="text"/>
Postcode + woonplaats*	<input type="text"/>

Post en e-mail van school wordt verzonden naar het adres van ouder/verzorger 1.

Ouder/verzorger 2 alleen op verzoek.

* Invullen indien afwijkt van adresgegevens van de leerling.

Leerling woont bij	<input type="checkbox"/> Op één adres bij ouder/verzorger 1 en 2	<input type="checkbox"/> Op één adres bij ouder/verzorger 1
	<input type="checkbox"/> Op twee adressen bij ouder/verzorger 1 en 2 (co-ouderschap)	<input type="checkbox"/> Op één adres bij ouder/verzorger 2
Broer(s) en/of zus(sen) (Naam, leeftijd, locatie (indien op Ubbo Emmius))	<input type="text"/> <input type="text"/>	Eventuele bijzonderheden gezinssituatie <input type="text"/>

3a Bijzonderheden

Van welke bijzonderheden is er sprake? Indien aanwezig onderzoeksrapporten graag meesturen met dit formulier.

<input type="checkbox"/> Verminderd gezichtsvermogen	<input type="checkbox"/> Verminderd gehoor	<input type="checkbox"/> ADD	<input type="checkbox"/> Dyslexie
<input type="checkbox"/> Gedragsproblemen	<input type="checkbox"/> PDD-nos/autisme	<input type="checkbox"/> Faalangst	<input type="checkbox"/> ADHD
<input type="checkbox"/> Dyscalculie	<input type="checkbox"/> Gebruik van hulpmiddelen	<input type="checkbox"/> Anders, namelijk	<input type="text"/>

Toelichting

Ubbo Emmius hanteert een protocol medisch handelen en medicijnverstrekking. De kern van dit protocol is dat het personeel van de school uitsluitend in noodgevallen medische handelingen verricht. Het protocol kunt u vinden op het intranet van de school. Mocht uw kind medicijnen gebruiken en wilt u dat de school daarvan op de hoogte is, dan verzoeken wij u dat hieronder aan te geven.

Ja, ons kind gebruikt medicijnen en ik wil graag dat de school hierover contact met ons opneemt.

3b Onderzoek of begeleiding

Is uw kind ooit onderzocht of begeleid door (zo ja, waarom en wanneer?):

<input type="checkbox"/> Ondersteuningsteam v/d school	<input type="checkbox"/> Remedial teacher	<input type="checkbox"/> GGZ
<input type="checkbox"/> Maatschappelijk werk	<input type="checkbox"/> Jeugdhulpverlening	<input type="checkbox"/> Anders, namelijk <input type="text"/>

4 Laatst bezochte school

Naam <input type="text"/>	Adres <input type="text"/>
Postcode <input type="text"/>	Woonplaats <input type="text"/>
Naam & functie contactpersoon <input type="text"/>	
Laatst doorlopen opleiding en leerjaar <input type="text"/>	

5 Aanmelding

Locatie Stadskanaal Sportparklaan

Leerjaar	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Niveau	<input type="checkbox"/> BB	<input type="checkbox"/> BB
	<input type="checkbox"/> KB	<input type="checkbox"/> KB
Krijgt extra ondersteuning	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Profiel:	<input type="checkbox"/> Zorg & Welzijn	
	<input type="checkbox"/> Service, Business en Media	
	<input type="checkbox"/> Bouwen, Wonen & Interieur	
	<input type="checkbox"/> Mobiliteit & Transport	
	<input type="checkbox"/> Producteren, Installeren & Energie	

Locatie Winschoten

Leerjaar	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Niveau	<input type="checkbox"/> BB	<input type="checkbox"/> BB	<input type="checkbox"/> BB
	<input type="checkbox"/> KB	<input type="checkbox"/> KB	<input type="checkbox"/> KB
	<input type="checkbox"/> GL/TL	<input type="checkbox"/> GL	<input type="checkbox"/> GL
	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> TL	<input type="checkbox"/> TL
	<input type="checkbox"/> H		
Krijgt extra ondersteuning	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	
Profiel:	<input type="checkbox"/> Zorg & Welzijn		
	<input type="checkbox"/> Dienstverlening & Producten		

Locatie Onstwedde

Leerjaar	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Niveau	<input type="checkbox"/> BB	<input type="checkbox"/> GL/TL	<input type="checkbox"/> GL/TL
	<input type="checkbox"/> KB	<input type="checkbox"/> H/V	
	<input type="checkbox"/> GL/TL		
	<input type="checkbox"/> H		
	<input type="checkbox"/> V		
Krijgt extra ondersteuning	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	

Locatie Stadskanaal Maarsdreef

Leerjaar	<input type="checkbox"/> 2
Niveau	<input type="checkbox"/> BB
	<input type="checkbox"/> KB

Locatie Stadskanaal Engelandlaan

Leerjaar	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Niveau	<input type="checkbox"/> GL/TL	<input type="checkbox"/> GL	<input type="checkbox"/> GL
		<input type="checkbox"/> TL	<input type="checkbox"/> TL
Krijgt extra ondersteuning	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	
Profiel:	<input type="checkbox"/> Dienstverlening & Producten (GL)		
	<input type="checkbox"/> Technologie & Toepassing (optie binnen TL)		

Locatie Stadskanaal Stationslaan

Leerjaar	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Niveau	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> A
	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> G
	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> G	
Profiel (klas 4 t/m 6 toevoegen):	<input type="checkbox"/> Natuur & Techniek (N&T)				
	<input type="checkbox"/> Natuur & Gezondheid (N&G)				
	<input type="checkbox"/> Economie & Maatschappij (E&M)				
	<input type="checkbox"/> Cultuur & Maatschappij (C&M)				

Locatie Stadskanaal Praktijkonderwijs

Leerjaar	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
----------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

6 Na toelating zo spoedig mogelijk inleveren

1. Kopie van het laatste rapport

Als u nog aanvullende informatie heeft omtrent uw zoon/dochter wilt u dan contact opnemen met Ubbo Emmius.

7 Instemming

Met deze aanmelding stemmen ouders in met de doelen die de school zich stelt. Kijk voor meer informatie over onze doelen op www.ubboemmius.nl.

Datum <input type="text"/>	Plaats <input type="text"/>	Handtekening ouder/verzorger 1 <input type="text"/>	Handtekening ouder/verzorger 2 <input type="text"/>
----------------------------	-----------------------------	---	---

Deel B – School van herkomst

In te vullen door de mentor van de laatst bezochte school.

1 Leerlinggegevens

Voornaam leerling

Achternaam leerling

2 Schoolgegevens

Naam school

Postcode + plaats

Adres (straat + huisnr.)

Telefoon

Is de leerling gedoubleerd in het voortgezet onderwijs?

Nee Ja, in klas

3 Bijzonderheden

Is er bij de leerling sprake of vermoeden van:

Dyslexie Faalangst ADD Anders, namelijk:
 Dyscalculie PDD-nos/autisme ADHD

Toelichting

Ontvangt de leerling extra ondersteuning?

Nee Ja, voor

Heeft de leerling een dyslexieverklaring?

Nee Ja

Wij verzoeken, het liefst via OSO ons de relevante gegevens toe te sturen. Mocht u nog geen gebruik maken van OSO dan verzoeken wij u de relevante gegevens uit het LVS mee te zenden (denk hierbij aan DMT of andere test voor technisch lezen, SVS, TBL, R&W g+b en wereldoriëntatie groepen 6, 7 en 8). Wanneer de leerling extra ondersteuning heeft gehad, dan verzoeken wij u ook het OPP, eventuele handelingsplannen of gegevens over de eigen leerlijn mee te sturen.

Meegestuurd:

- NAW-gegevens
- Het overgangsdossier vanuit het eigen leerling-administratiesysteem (las) met daarin
 - a. het advies (pro - bb - kb - gl/tl/mavo - havo - vwo); voor het advies pro worden de landelijke criteria gebruikt. Het advies wordt integraal onderbouwd;
 - b. een lijst m.b.t. de sociaal-emotionele ontwikkeling vanuit het schooleigen lvs;
 - c. de leerrendementen;
 - d. advies over ondersteuning in het VO en op welk gebied;
 - e. een beschrijving van de ondersteuningsbehoefte.
- De Plaatsingswijzer als bijlage via OSO. Voor het vaststellen van de leerrendementen worden de signaleringslijsten van de Plaatsingswijzer gebruikt.
- Indien aanwezig en relevant kunnen IQ gegevens voor de overige leerlingen die overgaan naar het VO via OSO worden aangeleverd.
- Vastgelegde relevante beperkingen/bijzonderheden (zoals dyslexie, dyscalculie) worden als bijlage via OSO verzonden.
- Overige, door het PO te beoordelen, relevante informatie als bijlage (indien aanwezig). Indien de leerling in het PO ondersteuning heeft ontvangen die in een OPP, handelingsplan of eigen leerlijn is beschreven, wordt deze via OSO meegezonden als bijlage.
- LWOO beschikking



Vervolg Deel B

4 Remediale hulp

Heeft de leerling remediale hulp ontvangen?

Ja*

Nee

*Zo ja, wilt u de behandelingsplannen meezenden? En:

Voor welk onderdeel?

Gedurende welke periode?

Moet deze hulp gecontinueerd worden?

5 Schoolverzuim

Was er bij de leerling sprake van veelvuldig schoolverzuim?

Ja

Nee

Zo ja, wat was de reden van het verzuim?

Aanvullende opmerkingen:

6 Ondertekening

Ingevuld op

Ingevuld door

Handtekening
mentor

Onstwedde

Boslaan 18, Onstwedde
tel. 0599 33 17 01
ons@ubboemmius.nl

✉ Boslaan 18
9591 BJ Onstwedde

Stadskanaal

Engelandlaan 1, Stadskanaal
tel. 0599 69 24 00
eng@ubboemmius.nl

Maarsdreef 23, Stadskanaal
tel. 0599 65 26 28
mrs@ubboemmius.nl

Sportparklaan 5, Stadskanaal
tel. 0599 69 28 00
spl@ubboemmius.nl

Stationslaan 17, Stadskanaal
tel. 0599 63 11 22
stt@ubboemmius.nl

Gelderselaan 1, Stadskanaal
tel. 0599 69 60 20
pro@ubboemmius.nl

✉ Postbus 137
9500 AC Stadskanaal

Winschoten

Bovenburen 60-72, Winschoten
tel. 0597 45 49 40
wns@ubboemmius.nl

✉ Postbus 214
9670 AE Winschoten

• www.ubboemmius.nl