

AANMELDINGSFORMULIER INSTROOM 2026-2027

(voor- en achterkant invullen s.v.p.)

LEERLINGGEGEVENS

Achternaam

Voorna(a)m(en)

Roepnaam **BSN**

Woonadres leerling

Postcode en woonplaats

Geslacht Geboortedatum

Nationaliteit Geboorteplaats leerling

Indien niet in Nederland geboren: geboorteland leerling

E-mail leerling

Mobiel leerling Mobiel 1^e contactpersoon

E-mail 1^e contactpersoon

Woont bij ☐ beide ouders ☐ moeder ☐ vader ☐ anders, namelijk

Zit er al een (half) broertje of zusje op het Montaigne Lyceum?

ja/nee voor- en achternaam broer/zus: Klas

Naam huisarts Telefoon huisarts

Bijzonderheden waarvan de school in het belang van de leerling op de hoogte moet zijn:

GEGEVENS LAATSTE SCHOOL:

Naam huidige school

Adres huidige school

Postcode en plaats

Contactpersoon huidige school

Telefoonnummer huidige school

Reden instroom

Aanmelding is voor ☐ MAVO 2 ☐ HAVO 2 ☐ HAVO 3 ☐ VWO 2 ☐ VWO 3

☐ Kader 3 profiel: E&O (economie & ondernemen)

☐ MAVO 3 profiel:

☐ HAVO 4 profiel:

☐ VWO 4 profiel:

☐ VWO 5 profiel:

Z.O.Z.

GEGEVENS OUDERS/VERZORGERS

ouder/verzorger (=1^e contactpersoon) ☐ moeder ☐ vader ☐ anders nl

Naam

Adres

Mobiel:

E-mail adres

Geboorteland

ouder/verzorger 2 ☐ moeder ☐ vader ☐ anders nl

Naam

Adres

Mobiel:

E-mail adres

Geboorteland

Met de ondertekening van dit formulier:

- geeft u toestemming de door u verstrekte informatie op te nemen in de leerlingenadministratie van de school.
- geeft u toestemming om, indien nodig de door u verstrekte informatie te mogen gebruiken door de zorgcoördinator.
- stemt u in met de regels en gedragscodes van de school. Deze zijn te vinden in de schoolgids en op onze website: www.montaignelyceum.nl

Dit formulier aanleveren met de volgende gegeven:

- ☐ **Rapport/cijferlijst of eventuele testen en verslagen uit het laatste leerjaar van de laatste school**
- ☐ **Indien aanwezig, dyslexie, dyscalculie of ADHD verklaring**
- ☐ **ingevuld VO-VO formulier huidige school (op te vragen bij de huidige school)**

Zonder deze gegevens kunnen wij deze aanmelding niet in behandeling nemen

.....
Plaats/datum

.....
Handtekening ouder/verzorger