

Gegevens deelnemer

Voor het studiejaar-.....

Achternaam _____

Roepnaam _____

Meisjesnaam _____ Geslacht m v

Voornamen (voluit) _____

Adres _____

Postcode Woonplaats _____

Gemeente _____

Telefoonnummer _____ Geheim nummer ja nee

Mobiël nummer _____ E-mail adres _____

Geboortedatum _____ Geboorteplaats _____

Geboorteland deelnemer _____ Nationaliteit _____

Bank-/Gironummer _____ BSN (sofi) - nr _____

Geboorteland vader _____ Geboorteland moeder _____

Gegevens ouder / verzorger (indien deelnemer jonger is dan 18 jaar)

Achternaam _____

Voorletters _____ Geslacht m v

Adres _____

Postcode en plaats _____

Telefoon _____ Geheim nummer ja nee

Bank/Gironummer _____

Verplicht in te vullen!

- Meldt zich aan voor
- Administratie & Ondernemerschap
 - CIOS Arnhem
 - Kunst & Cultuur
 - Laboratorium & Research
 - Media & Design
 - Orde & Veiligheid
 - Pasvorm & Zevensprong
 - Techniek & ICT
 - Uiterlijke Verzorging
 - Vakschool Wageningen
 - vmbo-tl/havo/vwo (volwassenen onderw.)
 - Zorg & Welzijn

Naam beroepsopleiding _____ nr.: **Voor de juiste naam en opleidingsnummer bel gratis naar 0800 0200995 of kijk op www.rijnijssel.nl**Leerweg BOL (voltijd) BBL BOL (deeltijd)Niveau 1 2 3 4Leerjaar 1 2 3 4

Gegevens vooropleiding

Naam huidige of laatst bezochte school _____

Adres _____ Postcode en plaats _____

Naam decaan _____ Telefoonnummer _____

SchooltypeVMBO-leerweg basisberoepsgericht kaderberoepsgericht gemengd theoretisch behaald /te behalen in _____Sector Techniek Economie Zorg en Welzijn LandbouwHAVO overgangsbewijs 3/4 diploma behaald/te behalen in _____

Anders, namelijk _____ behaald/te behalen in _____

Gegevens werkgever / instelling of aangemeld door werkgever / instelling (indien van toepassing)

Naam instelling / bedrijf _____

Adres _____

Postcode en plaats _____ Telefoonnummer _____

Contactpersoon _____ Faxnummer _____

Handtekening werkgever / instelling _____

Bijzondere omstandigheden

Word je in je functioneren beperkt door een handicap (bijvoorbeeld faalangst of dyslexie) of chronische ziekte?

 nee ja, maar de school hoeft hier geen rekening mee te houden ja, de school moet hier rekening mee te houdenHeb je recht op leerling gebonden financiering(rugzakje)? ja nee

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren het bovenstaande naar waarheid te hebben ingevuld:

Datum _____ Plaats _____

Handtekening deelnemer _____ Handtekening ouder/verzorger (indien deelnemer jonger is dan 18 jaar)

Dit formulier volledig ingevuld en ondertekend verzenden naar: **Rijn IJssel Deelnemersadministratie**
 Antwoordnummer 1573 (postzegel is niet nodig)
 6800 WC Arnhem

In te vullen door administratie Rijn IJssel

Datum ontvangst	Datum terugmelding	Diploma	Cijferlijst	Crebonummer
Intakegesprek	Geplaatst	Doorverwezen	Afgewezen	Probolnummer
Aangemeld door: (naam instantie)	Telefoonnummer			