

In te vullen door de administratie

Datum ontvangst : _____
Ov-nummer : _____
Datum intake : _____
Opleidingscode : _____
Groep : _____
Beslissing : _____

S.v.p. invullen met blokletters (bij aankruisen wat van toepassing is). Bel voor informatie de afdeling Voorlichting **0800-0755** (gratis) of mail: voorlichting@deltion.nl

I. Gegevens student

Achternaam : _____
Indien gehuwd achternaam echtgenoot : _____
Voornamen (voluit) : _____
Roepnaam : _____ Geslacht : M V
Geboortedatum : |_|_| - |_|_| - |_|_|_|_| (dd-mm-jjjj)
Geboortegemeente : _____
Geboorteland : _____ Nationaliteit : _____
Straat en huisnummer : _____ Postcode : |_|_|_|_|_|_|_|_|
Woonplaats : _____
Telefoonnummer : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Burgerservicenummer : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
E-mail : _____
Geboorteland vader : _____ Geboorteland moeder : _____

Gegevens ouder/verzorger (alleen invullen indien jonger dan 18 jaar)

Achternaam : _____
Voorletters : _____ Geslacht : M V
Straat en huisnummer : _____ Postcode : |_|_|_|_|_|_|_|_|
Woonplaats : _____
Telefoonnummer : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

2. Gewenste opleiding

A) Beroepsopleiding

Opleiding (zie opleidingsfolder) : _____
Niveau : 1 2 3 4
Startdatum : aug./sept. 20 |_|_| | anders n.l. |_|_| - |_|_| - 20 |_|_|
Leerweg : BOL beroepsopleidend (school + stage) BBL beroepsbegeleidend (school + werken)
 deeltijd BOL beroepsopleidend (school + stage)
2-talig : ja nee (alleen indien vermeld in opleidingsbladen)

Indien gekozen is voor de leerweg BBL : Heeft u werk? : ja nee Zo ja, gegevens op blad 2 invullen.

B) VMBO, Havo, VWO voor volwassenen

Opleiding : VMBO Theoretische Leerweg
: Havo Profiel * : CM EM NG NT
: VWO Profiel * : CM EM NG NT
Studieduur : 1 jaar 2 jaar
Lestijd : overdag 's avonds nog geen keuze bepaald

* CM = Cultuur en Maatschappij
EM = Economie en Maatschappij
NG = Natuur en Gezondheid
NT = Natuur en Techniek

C) Anders, namelijk

D) Ik weet nog niet welke opleiding ik ga volgen. Hierover wil ik graag een gesprek.

Gegevens bedrijf/instelling invullen indien gekozen voor BBL en voor zover u werk hebt

Naam bedrijf/instelling : _____
Straat en huisnummer : _____ Postcode : | _ | _ | _ | _ | _ |
Woonplaats : _____
Telefoonnummer : _____
Naam contactpersoon : _____
Functie : _____
E-mail : _____

3. Vooropleiding

Gevolgde opleiding(en) na het basisonderwijs (meerdere opleidingen mogelijk)

Opleiding	Diploma	Behaald in	Leerweg/Profiel	Sector/Niveau
<input type="checkbox"/> Praktijkonderwijs/VSO	: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee *	19 _ _ / 20 _ _		
<input type="checkbox"/> VBO <input type="checkbox"/> Mavo	: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee *	19 _ _ / 20 _ _		
<input type="checkbox"/> VMBO Afdeling : _____	: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee *	19 _ _ / 20 _ _	<input type="checkbox"/> Theoretisch <input type="checkbox"/> Gemengd <input type="checkbox"/> Kaderberoepsgericht <input type="checkbox"/> Basisberoepsgericht	<input type="checkbox"/> Techniek <input type="checkbox"/> Zorg en Welzijn <input type="checkbox"/> Economie <input type="checkbox"/> Landbouw
<input type="checkbox"/> Havo	: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee *	19 _ _ / 20 _ _	<input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/> NG <input type="checkbox"/> NT	
<input type="checkbox"/> VWO	: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee *	19 _ _ / 20 _ _	<input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/> NG <input type="checkbox"/> NT	
<input type="checkbox"/> MBO Opleiding : _____	: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee *	19 _ _ / 20 _ _	<input type="checkbox"/> BOL <input type="checkbox"/> deeltijd BOL <input type="checkbox"/> BBL	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> Anders n.l. : _____	: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee *	19 _ _ / 20 _ _		

* Indien geen diploma behaald, wat is dan van toepassing?

- Overgang van klas 1 naar 2
 Overgangsbewijs van klas 3 naar 4
 Verwacht dit jaar het diploma te behalen
 Overgang van klas 2 naar 3
 Overgangsbewijs van klas 4 naar 5

Vakkenpakket

Vak _____ **Eindcijfer (indien bekend, anders gemiddelde schoolexamen)** _____
Nederlands _____

Eventuele keuzevakken: _____

Gegevens school hoogst gevolgde opleiding

Naam school : _____
Straat en huisnummer : _____
Woonplaats : _____
Postcode : _____ Telefoonnummer : _____

4. Beperkingen

Is er sprake van een functiebeperking, handicap of chronische ziekte?

Nee

Ja, namelijk _____

Bent u in het bezit van een dyslexie- of dyscalculieverklaring? : ja (s.v.p. meesturen) nee

Hebt u een indicatie voor een “rugzak” (leerlinggebonden financiering)?

ja, indicatienummer: _____

nee, maar ik denk er wel voor in aanmerking te komen.

nee

5. Overige bijzonderheden

6. Ondertekening

Handtekening student

Handtekening ouder/verzorger

Datum

(Alleen indien de student jonger is dan 18 jaar)

7. Opsturen

Dit formulier opsturen naar

Deltion College
Antwoordnummer 2443
8000 VB Zwolle
(postzegel is niet nodig)

Wij verzoeken u een kopie van uw identiteitskaart, paspoort of verblijfsvergunning mee te sturen.

8. Gegevens in te vullen door de decaan van de huidige school

Studiegegevens

Hoe beoordeelt u de capaciteiten van de leerling?

goed voldoende matig onvoldoende

Hoe beoordeelt u de inzet en werkhouding?

goed voldoende matig onvoldoende

Hoe beoordeelt u de contactuele eigenschappen?

goed voldoende matig onvoldoende

Eventuele bijzonderheden _____

Advies met betrekking tot de gekozen vervolgopleiding

Heeft de leerling een dossier of werkboek met betrekking tot keuzebegeleiding

dat meegenomen kan worden naar de intake?

ja nee

Acht u de leerling in staat de vervolgopleiding met succes te kunnen volgen? ja twijfel nee s.v.p. telefonisch contact opnemen

Eventuele toelichting

Andere opmerkingen (eventueel m.b.t. hetgeen de leerling heeft ingevuld)

Ondertekening

Naam school

: _____

Plaats

: _____

Ingevuld door

: _____

Functie

: _____

Telefoon

: _____

E-mail

: _____

Handtekening

Schoolstempel

Datum

Dit formulier opsturen naar

Deltion College
Antwoordnummer 2443
8000 VB Zwolle
(postzegel is niet nodig)