



B. Gegevens ouder/verzorger 2

Achternaam en voorletter(s) _____ M / V
Adres, indien afwijkend ouder 1 _____
Postcode/plaats _____
Telefoonnummer thuis _____
Mobiel nummer _____
Telefoonnummer werk* _____
E-mailadres _____
Relatie tot leerling _____

Ik wil als ouder 2 ook een account voor Magister Ik wil als ouder 2 ook mailing ontvangen**
Ouders : O gehuwd O samenwonend O gescheiden O éénoudergezin
Indien ouder(s)/verzorger(s) gescheiden van elkaar leven, facturen sturen naar:
 ouder 1 ouder 2

B. Gegevens vorige school

Naam school _____
Adres _____
Postcode/plaats _____
Naam contactpersoon _____ telefoon _____
Gevolgte leerjaren _____ Doublure in groep _____

D. Informatie t.b.v. ondersteuning

- Pedagogische en/of leertechnische bijzonderheden (dyslexie, ADHD ed.)
 nee ja Officiële verklaring(en) bijgevoegd nee ja
 - Medische bijzonderheden (allergieën, suikerziekte, medicijngebruik e.d.)
 nee Ja
- Indien ja, toelichting: _____

E. Ondertekening

Met de ondertekening van dit formulier verklaart u:

- dat de ingevulde informatie volledig is en naar waarheid ingevuld;
- te weten dat indien geconstateerd wordt dat gevraagde gegevens onvolledig zijn aangeleverd de school niet kan worden aangesproken op haar zorgplicht;
- akkoord te gaan met de financiële voorwaarden, het schoolreglement en het leerlingenstatuut (digitaal te vinden op www.orionlyceum.nl);
- uw kind alle lessen en onderwijsondersteunende groepsactiviteiten te laten volgen;
- eventuele relevante wijzigingen in gegevens door te zullen geven aan school;

Plaats _____

Datum __ / __ / ____

Handtekening ouder/verzorger 1

Handtekening ouder/verzorger 2