

Datum ontvangst : klasaanduiding :
OV-nummer :
Opleiding (NIA) :
Verwerkt door :
Afdeling :

INSCHRIJFFORMULIER SCHOOLJAAR 2012 - 2013

GEGEVENS DEELNEMER

achternaam : voorvoegsel(s) :
voornamen (voluit) : roepnaam :
naam (indien gehuwd) : geslacht : man vrouw
geboortedatum : nationaliteit(en) :
geboorteland : woonachtig in Nederland sinds :
geboorteplaats : verblijfsvergunning (geldig tot) :
straat + huisnummer : sofa-nummer :
postcode : woonplaats :
telefoon : mobiel nummer :
e-mail : rekeningnummer : bank giro nummer :
geboorteland vader : geboorteland moeder :

WETTELIJKE VERTEGENWOORDIGER (indien de leerling jonger is dan 18 jaar)

achternaam : voorvoegsel(s) :
voornamen :
straat + huisnummer :
postcode : woonplaats :
geslacht : man vrouw
geboortedatum : geboorteplaats :
e-mail : telefoon :

GEVOLGD ONDERWIJS leerjaar	t/m schooljaar	gestart schooljaar	gestopt schooljaar	diploma		Leerweg	gevolgd(e) keuzevak(ken)
				Ja	Nee		
<input type="checkbox"/> mavo				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> vmbo				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> sector economie				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> basisberoeps	
<input type="checkbox"/> sector landbouw				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> kaderberoeps	
<input type="checkbox"/> sector zorg en welzijn				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> gemengd	
<input type="checkbox"/> sector techniek				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> theoretisch	
<input type="checkbox"/> havo <input type="checkbox"/> vwo				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> mbo 1/2 <input type="checkbox"/> mbo 3/4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	opleiding:	
<input type="checkbox"/> andere opleiding, nl:				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

naam laatst bezochte school :
straat + huisnummer :
postcode + plaats :
naam decaan :
telefoonnummer :

Verwacht je bepaalde belemmeringen bij het leren? ja nee.

Is er sprake van een (mogelijke) aanvraag of toekenning van een leerlinggebonden financiering (LGF)? ja nee.

Datum:

Handtekening ouder of andere wettelijke vertegenwoordiger :

Handtekening deelnemer :

LET OP: óók de achterzijde invullen

Insturen vóór 1 maart aan Cingel College, Markendaalseweg 35, 4811 KA Breda. Het Cingel College neemt alleen een volledig ingevuld formulier in behandeling.

Met het formulier stuur je een kopie van je paspoort/identiteitsbewijs mee.

De door jou ingevulde gegevens behandelen wij in overeenstemming met de wet persoonsregistratie.

BROOD & BANKET	NIVEAU	BOL	BBL
Uitvoerend bakker	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zelfstandig werkend broodbakker	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zelfstandig werkend banketbakker	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leidinggevende ambachtelijke bakkerij	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patissier	4		<input type="checkbox"/>

FACILITAIR	NIVEAU	BOL	BBL*
Facilitair Leidinggevende	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

HORECA	NIVEAU	BOL	BBL
Kok	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gastheer/gastvrouw	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zelfstandig werkend kok	3		<input type="checkbox"/>
Zelfstandig werkend kok - Cas Spijkers Academie	3		<input type="checkbox"/>
Zelfstandig werkend gastheer/gastvrouw	3		<input type="checkbox"/>
Gespecialiseerd kok	4		<input type="checkbox"/>
Gespecialiseerd kok - Cas Spijkers Academie	4		<input type="checkbox"/>
Horeca Ondernemer/manager	4	<input type="checkbox"/>	

TOERISME	NIVEAU	BOL
Leisure & hospitality assistent (1-jarige opleiding)	2	<input type="checkbox"/>
Leisure & hospitality host	3	<input type="checkbox"/>
Leisure & hospitality host (Vacansoleil)	3	<input type="checkbox"/>
Leisure, events & hospitality executive	4	<input type="checkbox"/>
Leisure, events & hospitality executive (Vacansoleil)	4	<input type="checkbox"/>
Verkoper reizen	3	<input type="checkbox"/>
Manager verkoop reizen	4	<input type="checkbox"/>
Frontoffice manager	4	<input type="checkbox"/>

GEGEVENS WERKGEVER (indien BBL-opleiding)	
naam leerbedrijf :	_____
vestigingsadres :	_____
postcode + plaats :	_____
telefoonnummer :	_____
in dienst vanaf :	_____
praktijkopleider :	_____
contactpersoon :	_____
handtekening contactpersoon :	_____

* alleen bij voldoende aanmeldingen