

Achternaam: \_\_\_\_\_

Voornamen: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Geboorteplaats: \_\_\_\_\_

Nationaliteit: \_\_\_\_\_

ID nummer: \_\_\_\_\_

**Opleidingen:**

Naam Opleiding	Van	Tot en met	Diploma ja/nee

**Motiveer je sollicitatie:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**FORMULIER INTAKEGESPREK**

Datum intake	
Naam intake- contactpersoon	

**PERSOONLIJKE GEGEVENS**

Achternaam		
Voorna(a)m(en)		
Roepnaam		
Woonadres	Straat	
	PC Plaats	
Eventueel postadres	Straat	
	PC Plaats	
Telefoon	Vast	
	Mobiel	
Telefoon ouders / verzorgers	Vast + Mobiel	
E-mailadres		
Geboortedatum		
Nationaliteit		
In Bonaire sinds		
Verblijfsvergunning incl. werkpermit	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Niet van toepassing	
Wat voor taal wordt thuis gesproken		
Spreken je ouders of verzorgers Nederlands?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Niet van toepassing	
In geval van nood contact opnemen met	Naam :	_____
	Tel. :	_____
Opleidingskeuze	niveau: 3 4      (omcirkel)	

**PERSOONLIJKE OMSTANDIGHEDEN**

Hoe ben je bij ons terecht gekomen?	<input type="checkbox"/> Informatie decaan vorige school <input type="checkbox"/> Informatie (oud)studenten deze school <input type="checkbox"/> Informatie familie/vrienden/kennissen <input type="checkbox"/> Anders, nl _____
Woonsituatie	<input type="checkbox"/> bij ouders <input type="checkbox"/> bij vader <input type="checkbox"/> bij moeder <input type="checkbox"/> zelfstandig <input type="checkbox"/> met vriend / vriendin <input type="checkbox"/> anders, namelijk _____
Heb je speciale zorg- of huishoudelijke taken binnen	<input type="checkbox"/> Ja, namelijk _____

het gezin?	<input type="checkbox"/> Nee

Heb je ondersteuning van de gezinsleden of van vrienden bij je studie?	<input type="checkbox"/> Ja, van _____ <input type="checkbox"/> Nee, ik moet het helemaal alleen doen
Heb je kinderen?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, _____ (aantal + leeftijd) <input type="checkbox"/> Op komst _____ (datum)
Opvang eventuele kinderen	<input type="checkbox"/> Niet van toepassing <input type="checkbox"/> Ja, bij _____ (naam instelling of persoon) _____ (telefoonnummer) <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Nog niet geregeld, maar ik ben bezig met _____ _____ _____
Wie betaalt je schoolgeld?	<input type="checkbox"/> Ikzelf <input type="checkbox"/> De IBG (studiefinanciering) <input type="checkbox"/> Mijn ouders <input type="checkbox"/> Iets anders, nl. _____
Hoe ga je naar school?	<input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> tram <input type="checkbox"/> trein <input type="checkbox"/> fiets <input type="checkbox"/> metro <input type="checkbox"/> lopend <input type="checkbox"/> auto <input type="checkbox"/> anders, namelijk _____
Wat is je reistijd naar school?	<input type="checkbox"/> < 20 minuten <input type="checkbox"/> 30 minuten <input type="checkbox"/> 1 – 2 uur <input type="checkbox"/> > 2 uur
Heb je contact met bepaalde hulpverleningsinstanties?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, met Studie en Handicap <input type="checkbox"/> ja, met het RIAGG <input type="checkbox"/> ja, met School Maatschappelijk Werk <input type="checkbox"/> ja, met bureau Jeugdzorg <input type="checkbox"/> ja, met reclassering <input type="checkbox"/> ja, met een andere instantie, namelijk _____

<p>Heb je leermoeilijkheden?</p> <p>Bij leermoeilijkheden of twijfel omtrent de vorige opleiding wordt contact opgenomen met de decaan/mentor van de laatst gevolgde opleiding.</p>	<p><input type="checkbox"/> Nee</p> <p>Ja, namelijk</p> <p><input type="checkbox"/> Dyslexie</p> <p><input type="checkbox"/> Slechthorend</p> <p><input type="checkbox"/> Slechtziend</p> <p><input type="checkbox"/> Rugklachten</p> <p><input type="checkbox"/> Concentratiestoornissen</p> <p><input type="checkbox"/> Faalangst</p> <p><input type="checkbox"/> Iets anders, namelijk</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">(meerdere antwoorden mogelijk)</p> <p><b>Als er sprake is van dyslexie en faalangst moet de kandidaat een verklaring inleveren.</b></p> <p><b>Kandidaat moet doorverwezen worden naar de decaan om de zaken te formaliseren</b></p>
<p>Hoe zit het met je absentie? (Eerlijk antwoorden!)</p>	<p><input type="checkbox"/> Ik ben nooit afwezig of ziek</p> <p><input type="checkbox"/> Ik ben gemiddeld minder dan een week afwezig per jaar</p> <p><input type="checkbox"/> Ik ben gemiddeld tussen de 1 en 2 weken afwezig per jaar</p> <p><input type="checkbox"/> Ik ben gemiddeld meer dan 2 weken afwezig per jaar</p> <p><input type="checkbox"/> Ik ben vaak voor langere perioden afwezig</p> <p><input type="checkbox"/> Ik vind het moeilijk om altijd aanwezig te zijn</p> <p><input type="checkbox"/> Ik heb vaak geen zin om op te staan</p> <p>Eventuele toelichting:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

### Vrije tijdsbesteding / baan (werk)

<p>Heb je een sport of hobby waar je veel tijd aan besteedt?</p>	<p><input type="checkbox"/> Nee</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, nl _____</p> <p>.....uren per week</p>
<p>Heb je een parttime baan?</p>	<p><input type="checkbox"/> Nee</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, nl _____</p> <p>.....uren per week</p>