

# Aanmeldingsformulier 2020-2021

LET OP: Wij vragen je om persoonlijke gegevens. Deze gebruiken wij uitsluitend voor de opleiding: voor communicatie, voor registratie en dus ook in contact met het ROC en DUO.  
Door ondertekening verklaar je je hiermee bekend en akkoord.



## Contactgegevens deelnemer

Achternaam <b>deelnemer</b>	Voornamen	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Roepnaam	Geboorteplaats	Geboortedatum
E-mail	Telefoon Mobiel	Burgerservicenummer
Straat + huisnummer	Woonplaats	Postcode

## Vooropleiding deelnemer

<input type="checkbox"/> vmbo	t/m schooljaar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 Diploma <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> BBL <input type="checkbox"/> KBL <input type="checkbox"/> GL <input type="checkbox"/> TL	Sector
<input type="checkbox"/> mbo	t/m schooljaar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 Diploma <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> BOL <input type="checkbox"/> BBL Niveau <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	Opleiding Aantal jaar op MBO: 1 - 2 - 3 - 4
<input type="checkbox"/> anders			
Naam van de school (laatst gevolgd)		Telefoonnummer school	
Naam decaan		E-mail decaan	

## Gewenste opleiding bij De Techniek Academie

MBO niveau:  BBL-2  BBL-3

**Richting:**

<input type="checkbox"/> Verspaning	<input type="checkbox"/> Werktuigkundige installaties	<input type="checkbox"/> Mechatronica
<input type="checkbox"/> Metaalbewerking/Constructie	<input type="checkbox"/> Elektrotechnische installaties	<input type="checkbox"/> Ik weet het nog niet
	<input type="checkbox"/> Industriële elektrotechniek	

Heb je al contact met een bedrijf waar je zou willen werken? Vul dan hiernaast de gegevens in.

Bedrijfsnaam:  
Naam contactpersoon:

Werk hier al:  ja  nee  
Telefoon

## Contactgegevens ouders/verzorgers

Achternaam <b>ouder/verzorger 1</b>		Achternaam <b>ouder/verzorger 2</b>	
Voorletters	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	Voorletters	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Straat + huisnummer		Straat + huisnummer	
Woonplaats	Postcode	Woonplaats	Postcode
Telefoon Mobiel/werk E-mail	Handtekening	Telefoon Mobiel/werk E-mail	Handtekening

## Ondertekening deelnemer

Handtekening deelnemer	Datum
------------------------	-------

Stuur dit volledig ingevulde en ondertekende formulier naar:  
De Techniek Academie, Westeinde 100, 3844 DR Harderwijk óf [info@detechniekacademie.nl](mailto:info@detechniekacademie.nl)