

# Aanmeldingsformulier 2022-2023

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			
<b>MBO niveau:</b> <input type="checkbox"/> BBL-2 <input type="checkbox"/> BBL-3 <input type="checkbox"/> BBL-4			
<b>Richting:</b>			
<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: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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	
<b>Stuur dit volledig ingevulde en ondertekende formulier naar:</b> De Techniek Academie, Westeinde 100, 3844 DR Harderwijk óf <a href="mailto:info@detehniekacademie.nl">info@detehniekacademie.nl</a>			