

OPLEIDINGSCENTRUM VOOR JEUGDTANDVERZORGING

AANVRAAG VOOR TOELATING TOT DE OPLEDING VOOR JEUGDTANDVERZORGING

1. Familiennaam (evt. meisjesnaam).....
Voornaam(en) :.....

2. Geboortedatum: Geboorteplaats:

3. Burgerlijke staat: ongehuwd / gehuwd / gescheiden / concubinaat

4. Woonplaats:
In welke plaatsen / distrikten heeft u tot nu toe gewoond en hoe lang?

5. Nationaliteit:

6. Adres: tel.nr.

7. Schoolopleiding : datum HAVO diploma :
datum overgang VWO 5 naar 6:
andere opleiding :

8. Naam van de School:
Adres:

9. Uit welke vakken bestaat uw vakkenpakket?.

<u>Vakken</u>	<u>Cijfer</u>
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

10. Welke opleidingen of cursussen heeft u buiten schoolverband gevolgd?
(wees zo volledig mogelijk).

11. Eigen beroep:

Beroep ouders: vader

moeder

Beroep echtgenoot(e) / concubaan(ine):

Toelichting: indien u gehuwd bent of in concubinaat leeft, hoeft u het beroep van uw ouders niet in te vullen.

12. Gezinsgrootte: personen

Gezinssamenstelling:

.....

.....

Toelichting: gezin heeft betrekking op het gezin van uw ouders, echter indien u gehuwd bent of in concubinaat leeft, op uw eigen gezin.

13. In welke groepen en/of verenigingen participeert u c.q. heeft u geparticipeerd? (geef telkens aan hoe lang u dat heeft gedaan)

.....

.....

.....

.....

.....

14.a. Heeft u zich op de een of andere wijze verdienstelijk gemaakt in de gemeenschap? (Licht dit toe)

b. Kreeg u hiervoor een vergoeding?

15. Welke interesses heeft u?

16. Geef een korte beschrijving van de door u gevolgde opleiding(en)

Opleiding van tot	Naam en adres van de school c.q. instantie	Soort opleiding	Resultaat	
			geslaagd	niet afgemaakt

Geef een korte beschrijving van uw arbeidsloonnaan.

Gewerkt van tot	Naam van de organisatie	Aard van werkzaamheden

Overige opmerkingen:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

17. Waarom wilt u de opleiding tot Jeugd tandverzorg(ster) volgen?

18. Welke opleiding of cursus bent u van plan te volgen indien u niet toegelaten wordt tot de Opleiding voor Jeugd tandverzorging?

19. Bij welke opleidingsinstituten heeft u een aanvraag voor inschrijving ingediend?

20. Hoe staat u tegenover het eventueel werken in de distrikten?

21. Andere opmerkingen die van belang kunnen zijn voor uw aanvraag tot inschrijving bij de Opleiding voor Jeugd tandverzorging:

.....
.....
.....
.....
.....

Woonplaats

datum

jaar

Indien de aanvraag(ster) minderjarig is, tevens de handtekening van de ouders of voogd.

Handtekening

Handtekening

Deze aanvraag opsturen met :

- a. Fotocopie van het einddiploma (VWO kandidaten fotocopie van het overgangsrapport naar de examenklas).
- b. Cijferlijst
- c. 2 pasfoto's (één voorzien van naam en adres)
- d. Nationaliteitsverklaring uit het bevolkingsregister

ALLE STUKKEN INLEVEREN VOOR DE SLUITINGSDATUM VAN INSCHRIJVING BIJ HET
OPLEIDINGSCENTRUM VOOR JEUGDTANDVERZORGING,
HOEK KERNKAMPWEG/ ABRAHAM SAMSONSTRAAT,
TEL. NO. 441633, 441909