



Gouverneur J. R. Lauffer VSBO

Inschrijving nieuwe leerlingen

Schooljaar 2024-2025





Gouverneur J.R. Lauffer VSBO

Dienst Openbare Scholen

Kaya Kolonel Carel Winkel 1

Tel: 737-0511

E-mail: info.lauffer.vo@dos.edu.cw

Curaçao, 21 juni 2024

Geachte ouder(s)/verzorger(s),

Hierbij willen wij het volgende onder uw aandacht brengen.

U hebt uw kind aangemeld op de Gouverneur J.R. Lauffer VSBO.

Indien uw kind geplaatst kan worden op bij ons op school, vindt de officiële inschrijving plaats op vrijdag 21 juni 2024 vinden tussen 8.00u en 12.00u.

Vòòr 21 juni dient u het digitale aanmeldingsformulier in te vullen.

Het digitale aanmeldingsformulier vindt u op de DOS website: www.dos.edu.cw

U kunt ook de QR-code scannen



De inschrijvingsprocedure geschiedt als volgt:

Bij aankomst krijgt u van de conciërge een nummer en u gaat naar het aangewezen lokaal.

Bij de inschrijving dient U mee te nemen:

1. Twee recente pasfoto's.
2. **fotokopie** identiteitsbewijs van de ouders.
3. **fotokopie geldig identiteitsbewijs** van de leerling of kopie geboorte-uitreksel.
4. **fotokopie** van zwemdiploma's.(indien van toepassing)
5. **fotokopie** psychologische rapport **en** verklaring (indien uw kind getest is).

Alleen als u voldoet aan bovenvermelde punten en alle documenten zijn ingeleverd, wordt uw kind op de Gouverneur J. R. Lauffer VSBO ingeschreven.

Indien uw kind voor een bepaalde reden niet bij ons geplaatst kan worden, krijgt u van ons bericht. Het registratieformulier van uw kind wordt automatisch doorgestuurd naar de school van uw 2^{de} of eventueel uw 3^{de} keuze. De betreffende school neemt dan met u contact op.

Het doorsturen van het aanmeldingsformulier naar de school van verschillende keuze mogelijkheden geschiedt digitaal.

Met vriendelijke groet,

Directie Gouverneur J. R. Lauffer VSBO



Gouverneur J.R. Lauffer VSBO

Dienst Openbare Scholen

Kaya Kolonel Carel Winkel 1
Tel: 737-0511
E-mail: info.lauffer.vo@dos.edu.cw

Kòrsou, 21 yùni 2024

Apresiabel mayor/tutor,

Bo a mèdu bo yu na Gouverneur J. R. Lauffer VSBO, enkonekshon ku esakí nos ke pone bo na altura di lo siguiente.

Si bo yu haña lugá serka nos na skol, e inskripshon ofisial lo tuma lugá djabièrnè 21 juni 2024 di 8.00or pa 12.00or.

Promé ku 21 di yùni mayor mester yena e aplikashon digital.

E aplikashon digital ta ribe e wèpsait di DOS: www.dos.edu.cw

Of bo por skèn e kódigo QR (QR-Code)



E prosedura di inskripshon ta lo siguiente.

Na yegada mayor ta haña un number serka e kònzèrje di skol.

Pa inskribí mester di:

1. dos potrèt ("pasfoto") resién di e yu
2. **kopia** di sédula di mayoran.
3. **kopia** balido di sédula di e yu òf kopia di akta di nasimentu.
4. **kopia** di diplomanan di landamentu (si tin esaki).
5. **kopia** di tèst di sikólogo i deklarashon (si akaso bo yu a wòrdu di tèst).

Solamentu si a kumpli ku tur e puntonan ariba menshoná, por inskribí e yu na Gouverneur J. R. Lauffer VSBO.

Si resultá ku pa un òf otro motibu bo yu no haña lugá serka nos na skol, nos lo notifiká bo esaki. E formulario di registrashon di bo yu lo bai outomátikamente na e skol di bo di dos òf eventualmente e di 3 eskoho. E skol konserní lo tuma konatko ku mayor e ora ei.

E formularionan lo keda mandá digital pa e skol di e diferente posibilidat ku a skohe.

Atentamente,

Dirèksi Gouverneur J. R. Lauffer VSBO

Zorg intake formulier

ZICHT OP LEERLINGEN MET BEHOEFTE AAN EXTRA ONDERSTEUNING

Naam leerling: _____

Naam ouder/voogd: _____

	JA	NEE	Toelichting
Verklaring van gedragsstoornis (ADHD, ADD, autisme spectrum)			Stoornis:
Verklaring van leerstoornis (Dyslexie, Dyscalculie)			Stoornis:
Brief van een specialist/huisarts voor een lichamelijke-/visuele- of/en auditieve beperking.			Lichamelijke-/ visuele- / auditieve beperking: Tijdelijk / langdurig
Begeleiding bij een psycholoog			Sinds: Begeleiding voor: Naam:
Begeleiding bij een psychiater			Sinds: Medicatie: voor: Naam:
Begeleiding bij een logopedist/ ergotherapeut, orthopedagoog/ fysiotherapeut, gezinstherapeut, etc.			

Datum

Aldus naar waarheid ingevuld

Handtekening ouder/voogd

Formulario di kuido

BISTA RIBA ALUMNONAN KU MESTER DI KUIDO ÈKSTRA

Nòmber di alumno: _____

Nòmber di mayor/tutor: _____

	SÍ	NÒ	Splikashon:
Deklarashon di “gedragsstoornis” (ADHD, ADD, autisme spectrum)			“Stoornis”:
Deklarashon di “ leerstoornis” (Dyslexie, Dyscalculie)			“Stoornis”:
Karta di un spesialisista/dòkter di kas pa alumno ku tin limitashon visual, limitashon oudio i /òf limitashon korporal.			Limitashon visual, - oudio , - korporal.: Temporal / plaso largu
Bou di guia di un sikólogo			For di: Guia pa:
Bou di guia di un sikiater			For di: Remedi: Pa: Nòmber:
Bou di guia di un logopedista/ ergoterapista, ortopedagogo/ fisioterapista, terapista pa famia, etc			For di: Remedi: Pa: Nòmber:

Fecha

Yená konforme realidat.

Firma mayor/tutor