

Inschrijfformulier met Ouderverklaring

Leerling voor groep *(in te vullen door school)* _____

Gewicht van de leerling *(in te vullen door school)* _____

Opleidingscategorie ouders:	Leerlinggewicht:
Als beide ouders categorie 1	1,2
Als één ouder categorie 1 en andere ouder categorie 2	1,2
Als beide ouders categorie 2	0,3
Als één van beiden categorie 3	0

De volgende gegevens moeten (deels i.v.m. wettelijke bepalingen) volledig worden ingevuld. Met uw gegevens wordt zorgvuldig omgegaan.

Gegevens van het kind			
Achternaam			
Tussenvoegsel voluit			
Roepnaam (voornaam)			<input type="checkbox"/> jongen <input type="checkbox"/> meisje
Voornamen voluit			
Geboortedatum		Geboorteland	
Geboorteplaats		Nationaliteit	
Indien niet geboren in Nederland, sinds wanneer in Nederland			
Adres			
Postcode		Woonplaats	
Telefoonnummer (thuis)		Geheim	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Geloof (religie)		Spreektaal thuis	
Plaats in het gezin	<input type="checkbox"/> 1e kind..... <input type="checkbox"/> 2e kind..... <input type="checkbox"/> 3e kind..... <input type="checkbox"/> 4e kind		
Burgerservicenummer/Sofinummer		Let op: s.v.p. bijvoegen kopie van originele opgave Belastingdienst of kopie identiteitsbewijs (van het ingeschreven kind)	

Eventuele vorige (basis)school	Naam: Adres: Plaats: Telefoonnummer:
Laatste schooldag vorige school	
Heeft uw kind gezeten op:	<input type="checkbox"/> peuterspeelzaal; naam: <input type="checkbox"/> kinderdagverblijf; naam: <input type="checkbox"/> voor en vroegschoolse educatie (VVE) (indien bekend) met welk programma? <input type="checkbox"/> medisch kinderdagverblijf
Eerste schooldag op invullen schoolnaam <i>(in te vullen door invullen schoolnaam, in overleg met ouders)</i>	
Bij 4-jarigen: wennen vanaf <i>(in overleg met de school)</i> <i>(in te vullen door invullen schoolnaam, in overleg met ouders)</i>	
Zwemdiploma	<input type="checkbox"/> geen <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

Gegevens gezinssituatie		
Pleeggezin: <input type="checkbox"/> ja (s.v.p. kopie van uitspraken meeleveren) <input type="checkbox"/> nee	Voogd: <input type="checkbox"/> ja (s.v.p. kopie van uitspraken meeleveren) <input type="checkbox"/> nee	
	Gegevens ouder/verzorger 1	Gegevens ouder/verzorger 2
Geslacht	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Voornamen voluit		
Voorletters		
Tussenvoegsel voluit		
Achternaam		
Relatie tot het kind	<input type="checkbox"/> ouder <input type="checkbox"/> pleegouder <input type="checkbox"/> stiefouder <input type="checkbox"/> anders:	<input type="checkbox"/> ouder <input type="checkbox"/> pleegouder <input type="checkbox"/> stiefouder <input type="checkbox"/> anders:
Geboortedatum		
Geboorteplaats		
Geboorteland		
Nationaliteit		
Als het geboorteland niet Nederland is, sinds wanneer in Nederland	datum: jaar:	datum: jaar:
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> gehuwd <input type="checkbox"/> alleenstaand <input type="checkbox"/> samenwonend <input type="checkbox"/> geregistreerd partnerschap <input type="checkbox"/> gescheiden	<input type="checkbox"/> gehuwd <input type="checkbox"/> alleenstaand <input type="checkbox"/> samenwonend <input type="checkbox"/> geregistreerd partnerschap <input type="checkbox"/> gescheiden
Bij wie is het (ouderlijk) gezag (s.v.p. kopie van uitspraken meeleveren)	<input type="checkbox"/> beide ouders <input type="checkbox"/> alleen bij vader <input type="checkbox"/> alleen bij moeder <input type="checkbox"/> anders:	
Adres		
Postcode / woonplaats		
Telefoon mobiel		
Telefoon werk		
Email		
Huidig beroep		

Gegevens opleiding (Op de eerste schooldag van uw kind moet nog de "ouderverklaring opleiding" door ouder(s) ingevuld en ondertekend te worden. Hiervoor wordt met u een afspraak gemaakt).		
In welk land opleiding gevolgd	ouder/verzorger 1	ouder/verzorger 2

Gegevens broers en zussen uit het gezin				
Voornaam + achternaam	Geboortedatum	M / V	Zit op invullen schoolnaam in groep	Anders, te weten:
1.	1.	1.	1.	1.
2.	2.	2.	2.	2.
3.	3.	3.	3.	3.
4.	4.	4.	4.	4.

Bereikbaarheid in noodgevallen en overige bijzonderheden		
	Noodadres 1	Noodadres 2
Naam		
Adres		
Telefoon		
Relatie tot kind		
Ziektekostenverzekering	Naam verzekering:	Polisnummer:
Huisarts		
Adres + telefoon huisarts		
Tandarts		
Adres + telefoon tandarts		
Medicijngebruik		
Allergie(ën)		
Anders		
De volgende aandachtspunten zijn van belang om uw kind zo goed mogelijk te kunnen begeleiden. Indien u één van de onderstaande vragen met 'ja' beantwoordt, ontvangen wij graag een toelichting daarop tijdens het eerste gesprek op school.		
Is uw kind wel eens onderzocht / behandeld door		
<ul style="list-style-type: none"> • een schoolbegeleider • een logopedist • anders • zo ja, door wie? 		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Verwacht u dat uw kind op school extra begeleiding nodig zal hebben i.v.m.		
<ul style="list-style-type: none"> • leerproblemen • motorische problemen • gedragsproblemen • hoogbegaafdheid • anders, bijvoorbeeld dyslexie 		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Overige opmerkingen in het belang van de juiste opvang van uw kind (bijvoorbeeld of er dyslexie, dyscalculie in de familie voorkomt).		

Overige gegevens		
U bent geïnformeerd over de website van invullen schoolnaam en u geeft toestemming tot het plaatsen van foto's van uw kind, conform het internetprotocol	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
Mogen er van uw kind video-opnamen gemaakt worden voor intern gebruik in Invullen schoolnaam ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
U bent geïnformeerd over het doel en de hoogte van de jaarlijkse vrijwillige ouderbijdrage van de oudervereniging van invullen schoolnaam	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
Door ondertekening van dit formulier verklaart u dat uw kind alleen is ingeschreven op invullen schoolnaam en dat u akkoord gaat met alle regels en afspraken binnen deze basisschool.		
Op grond van de wettelijke regelgeving heeft invullen schoolnaam en medezeggenschapsraad. Daarin zijn zowel de leerkrachten als de ouders vertegenwoordigd.		
Van de ouders wordt verwacht dat zij de grondslag en doelstelling van invullen schoolnaam respecteren.		

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens kunnen worden gecontroleerd**	
Ouder / Verzorger 1	Ouder / Verzorger 2
Handtekening:	Handtekening:
Naam in blokletters:	Naam in blokletters:
Datum:	Datum:
Directie	
Handtekening:	
Naam in blokletters:	
Datum:	

Wilt u hieronder aankruisen op welke manier u over onze school heeft gehoord of gelezen?

- via andere ouders
- via de schoolgids
- via een advertentie
- via de gemeente Zoetermeer
- via internet
- via een andere weg, namelijk.....

** Bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens