
**Aanmeldformulier**

Rector Heuvelsstraat 4

5704 AN Helmond

Tel. 0492-511604

Email: info@bs-dekorenaar.nl

Website: www.bs-dekorenaar.nl

|  |
| --- |
| ***GEGEVENS OVER HET KIND*** |
| achternaam:  | voorvoegsels:  |
| doopnamen:  | roepnaam:  |
| geboortedatum:  | geslacht: m/v |
| adres:  |
| postcode:  | woonplaats:  |
| telefoon:  | geheim: ja/nee | extra telefoonnummer:  |
| nationaliteit:  | geboorteplaats:   | geboorteland: indien geboorteland niet Nederland is:in Nederland sinds: (datum) |
| geloofsovertuiging:  |  |
| datum 1e schooldag:  |  |
| huisarts:  | Verzekering:  |
| W.A.-verzekering: ja/nee BSN:  |
| broertje(s) en/of zusje(s) op school: ja/nee | naam: groep: |
| broertje(s) en/of zusje(s) thuis: ja/nee | naam: geb.datum: naam: geb.datum: |
| heeft het kind de laatste 6 maanden onderwijs gevolgd: ja/nee geeft u Basisschool de Korenaar toestemming om gegevens op te vragen bij de vorige school: ja/neenaam vorige school: naam contactpersoon:*Indien er sprake is van het overstappen van een andere basisschool neemt basisschool De Korenaar contact op met de andere school om informatie op te vragen.* |
| Kinderdagverblijf/peuter- speelzaal/school van herkomst: | naam: |
|  | adres:  | groep:  |
|  |
| Heeft uw zoon/dochter een VVE indicatie? ja/neeZo ja, hoeveel maanden: hoeveel dagdelen: akkoord overdracht procedure VVE : ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- bijzonderheden, die voor de school van belang zijn:ontvangen (kopie) inschrijfformulier geboortebewijs van de Gemeente ja/nee |

|  |
| --- |
| ***GEGEVENS M.B.T. OUDERS/VERZORGERS*** |
| *verzorger 1:* | *verzorger 2:* |
| achternaam:  | achternaam:  |
| voorletters:  | voorletters:  |
| e-mailadres:  | e-mailadres:  |
| geboortedatum:  | geboortedatum:  |
| geboorteplaats: geboorteland:indien geboorteland niet Nederland is:in Nederland sinds: (datum) | geboorteplaats: geboorteland:indien geboorteland niet Nederland is:in Nederland sinds: (datum) |
| nationaliteit:  | nationaliteit:  |
| beroep:  | beroep:  |
| geloofsovertuiging:  | geloofsovertuiging:  |
| telefoon mobiel:telefoon werk:  | telefoon mobiel:telefoon werk:  |
| burgerlijke staat: Indien gescheiden, kunnen gesprekken m.b.t. het kind samen gevoerd worden: ja/nee | burgerlijke staat: Indien gescheiden, kunnen gesprekken m.b.t. het kind samen gevoerd worden: ja/nee |
| relatie tot kind:  | relatie tot kind:  |
| heeft wettelijk gezag: ja/nee | heeft wettelijk gezag: ja/nee |
|  |  |
| *indien afwijkend van kind:* |
| adres:  | adres:  |
| postcode:  | postcode :  |
| woonplaats :  | woonplaats :  |
| telefoon:  | telefoon:  |

|  |
| --- |
| kostwinner:  |
| een-ouder gezin: ja/nee |
| vluchtelingenstatus: ja/nee |

Het Ministerie van Onderwijs verplicht u bovenstaande gegevens te verstrekken. Privacy wordt gewaarborgd. Door ondertekening van dit formulier verklaart u dat bovenstaande gegevens naar waarheid zijn ingevuld en dat u de regels en afspraken van de school respecteert.

|  |
| --- |
| ***TOESTEMMING FOTO’S / VIDEO’S*** |

|  |
| --- |
| Op school worden bij diverse gelegenheden foto’s en video’s gemaakt. Deze opnames worden soms gebruikt ter verfraaiing voor onze schoolwebsite/-gids/-nieuwsbrief/-Facebook/Basisschoolapp (gesloten systeem). Of als herinnering van bijzondere gebeurtenis (zoals afscheidsmusical) en onderwijskundige doeleinden (bijv. groepssituatie analyseren).De schoolfotograaf maakt naast portretfoto’s ook een groepsfoto. U verleent als ouders toestemming voor de hele schoolperiode. Tussentijds wijzigen kan natuurlijk altijd. Geef de wijziging door aan de administratie. |
|  |  |
| Ouders geven toestemming voor foto’s/video’s | ja/nee |

*handtekening handtekening*

*ouder/verzorger: datum: directie: datum:*

1.

2.

|  |
| --- |
| ***AANVULLENDE GEGEVENS*** |
| naam kind:  |
| Lijdt uw kind aan een vorm van (chronische) ziekte: ja/neeIndien ja, welke vorm? |
| Wat is ten gevolge van deze ziekte voor de school i.c. de leerkracht van belang om te weten c.q. te doen? |
| Is uw kind allergisch voor iets: ja/neeIndien ja, waarvoor? |
| Wat is ten gevolge van deze allergie voor de school i.c. de leerkracht van belang om te weten c.q. te doen? |
| Welke medicatie gebruikt uw kind?Is medicatietoediening tijdens schooluren noodzakelijk? ja/nee |
| Is er bij uw gezins- of familieleden sprake van een leesprobleem of dyslexie? |
| Heeft uw kind enige vorm van therapie (of deze gehad)? Denk hierbij aan logopedie, fysiotherapie enz. |
| Op welke vlakken verwacht u dat uw kind extra hulp nodig heeft?  |
| ambulante begeleiding: ja/nee | sinds:  |
| aantal uren:  |
| naam en adres ambulante dienst: |

 *handtekening handtekening*

*ouder/verzorger: datum: directie: datum:*

1.

2.