

**1. Gegevens van het kind:**

|                           |   |
|---------------------------|---|
| Achternaam: _____         | Geslacht: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V                       |
| Voornamen: _____<br>_____ | Adres: _____  |
| Roepnaam: _____           | Postcode: _____   |
| Geb. datum: _____         | Woonplaats: _____   |
| Geb. plaats: _____        | Tel. nummer.: _____   |
| Geb. land: _____          | Geheim nummer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee                |
| Nationaliteit: _____      | Godsdienst: _____   |
| Thuis taal: _____         | <b>Burgerservicenummer (BSN): _____</b><br><b>(Kopie identiteitsbewijs toevoegen)</b> |

Bij kinderen die als asielzoeker/vluchteling uit het buitenland komen:

Datum binnenkomst Nederland: \_\_\_\_\_

Eerste opvangplaats: \_\_\_\_\_

**2. Gegevens van de ouder(s)/ verzorger(s):**

|  |   |
|--|---|
| <b>vader/ verzorger:</b> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <b>moeder/ verzorger:</b> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 |
| <b>wettelijk gezag :</b> <input type="checkbox"/>                              | <b>wettelijk gezag :</b> <input type="checkbox"/>                               |
| Achternaam: _____  | Achternaam: _____ (incl. meisjesnaam)   |
| Roepnaam: _____  | Roepnaam: _____   |
| Voorletters: _____   | Voorletters: _____  |
| Geb. datum: _____  | Geb. datum: _____   |
| Geb. plaats: _____   | Geb. plaats: _____  |
| Geb. land: _____   | Geb. land: _____  |
| Nationaliteit: _____   | Nationaliteit: _____  |
| Hoogst genoten opleiding: _____  | Hoogst genoten opleiding: _____   |
| Diploma: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee              | Diploma: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee               |

In welk jaar diploma behaald?

\_\_\_\_\_

Indien nee: hoeveel jaar onderwijs genoten?

\_\_\_\_\_

Naam, plaats en land van de school waar het diploma gehaald is:

\_\_\_\_\_

Beroep: \_\_\_\_\_

Telefoon werk: \_\_\_\_\_

Mobiel: \_\_\_\_\_

E-mail(privé):

\_\_\_\_\_

Thuis taal: \_\_\_\_\_

In welk jaar diploma behaald?

\_\_\_\_\_

Indien nee: hoeveel jaar onderwijs genoten?

\_\_\_\_\_

Naam, plaats en land van de school waar het diploma gehaald is:

\_\_\_\_\_

Beroep: \_\_\_\_\_

Telefoon werk: \_\_\_\_\_

Mobiel: \_\_\_\_\_

E-mail(privé):

\_\_\_\_\_

Thuis taal: \_\_\_\_\_

Wie kan dan benaderd worden bij een ongeval of anderszins indien beide ouders niet bereikbaar zijn?:

\_\_\_\_\_

### 3. Gezinssamenstelling:

Is er sprake van een éénoudergezin: ja / nee      Zijn ouders gehuwd:      ja / nee  
Gedeelde voogdij/co-ouderschap:      ja / nee      Zijn ouders samenwonend:      ja / nee

Plaats van het kind in het gezin: 1<sup>e</sup> – 2<sup>e</sup> – 3<sup>e</sup> – 4<sup>e</sup>

Geboortedatum andere kinderen: \_\_\_\_\_

Bijzonderheden binnen de gezinssituatie:  scheiding  adoptie  overlijden  anders

Evt. toelichting: \_\_\_\_\_

Onderstaande alleen invullen indien **anders dan bij het kind:**

**Vader:**

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

**Moeder:**

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

#### 4. Medische gegevens van het kind:

Naam huisarts: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_ Postcode: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

Naam tandarts: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_ Postcode: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

In behandeling bij specialist:

oogarts     K.N.O. arts     anders    Naam: \_\_\_\_\_

Onder begeleiding van:

logopedist     fysiotherapeut     anders    Naam: \_\_\_\_\_

Gebruik van medicijnen/allergieën :  ja     nee    Zo ja welke: \_\_\_\_\_

Voorkeur voor ziekenhuis in geval van nood: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

#### 5. Gegevens vorige (vroeg)school:

Naam vorige school/peuterspeelzaal/kinderdagverblijf: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_ Postcode: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Laatste groep: \_\_\_\_\_ Reeds gedoubleerd? Ja/Nee in groep: \_\_\_\_

#### 5. Ondersteuningsbehoefte

Het kind heeft psychologisch/ didactisch onderzoek ondergaan? ja / nee

Instantie die het onderzoek heeft verricht: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_ - \_\_ - \_\_\_\_

Speciale ondersteuningsbehoefte t.a.v.:

Dyslexie (in familie)

Gedrag

Dyscalculie (in familie)

Motoriek

Taal/ Spraak

Gehoor

Ontwikkelingsachterstand

Gezichtsvermogen

Leren

Overige

Sociaal emotioneel

Opmerkingen \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Ouders/verzorgers geven wel/geen toestemming om gegevens uit te wisselen met instanties zoals beschreven in de schoolgids.

Ouders/verzorgers geven wel/geen toestemming om foto/film materiaal te publiceren op de schoolwebsite, de facebookpagina van school en in schooldocumenten zoals de schoolgids, klassenlijst of de nieuwsbrief.

**E-mailadres(sen) voor toezenden ouderinfo:**

\_\_\_\_\_

-----

De ouders/verzorgers verklaren dat de gegevens op dit aanmeldformulier naar waarheid zijn ingevuld. Ouders gaan ermee akkoord dat de opleidingsgegevens eventueel worden gecontroleerd.

Ondergetekende machtigt het personeel van de aan voorzijde genoemde school om bij eventuele ongevallen medische hulp in te roepen.

Wanneer de gegevens die op dit aanmeldformulier zijn ingevuld, na de aanmelding wijzigen, dienen de ouders/verzorgers dit zo spoedig mogelijk aan de school door te geven.

Hij/ zij verklaart hierbij, dat de toekomstige leerling vanaf het moment van instromen niet op een andere school staat ingeschreven.

De ouders/verzorgers zijn bekend met de (digitale) schoolgids.

*Plaats en datum*

*Plaats en datum*

*Handtekening ouder/verzorger 1:*

*Handtekening ouder/verzorger 2:*