



de triolier
kindcentrum

Weth. van Hunselstraat 13

6021 KD Budel

0495-494171

infoobsdetriolier@fluksmail.nl

Geachte ouder(s), verzorger(s),

Fijn, dat u uw zoon/dochter op OBS de Triolier wilt aanmelden.

Vriendelijk verzoeken wij u om bijgevoegd formulier zo volledig mogelijk ingevuld terug te sturen naar school. Denkt u er vooral aan het burger servicenummer (BSN-nummer) van uw kind te noteren!

Dit nummer staat o.a. op de volgende documenten:

- Het paspoort of de identiteitskaart van uw kind
- of
- Uittreksel van het bevolkingsregister

Nadat wij het aanmeldformulier ontvangen hebben, ontvangt u van ons een bevestiging van ontvangst. Indien we nog aanvullende informatie nodig hebben, kan het zo zijn dat u wordt uitgenodigd voor een persoonlijk gesprek.

Enkele weken voordat uw zoon of dochter daadwerkelijk start op onze school, wordt u benaderd door de groepsleerkracht. Zij/hij bespreekt met u datum voor de "oefendag".

Wij hopen u hiermee voldoende op de hoogte te hebben gebracht.

Mochten er nog vragen zijn, bel gerust met de directie of stuur een e-mail.

Alvast hartelijk bedankt voor uw medewerking!

Met vriendelijke groet,

Team OBS de Triolier
directie@obsdetriolier.nl





de triolier kindcentrum

Weth. van Hunselstraat 13

6021 KD Budel

0495-494171

infoobsdetrilolier@fluksmail.nl

AANMELDING NIEUWE LEERLING

Datum aanmelding _____ Datum eerste schooldag _____

LEERLING GEGEVENS

Achternaam:

Voornamen:

Roepnaam:

Geboortedatum: / /

Geslacht: ☐ jongen ☐ meisje

Geboorteplaats:

Geboorteland:

Nationaliteit:

Burger Service Nummer (BSN):

Vluchteling: ☐ ja ☐ nee

Datum in Nederland:

Thuis taal:

GEZINS GEGEVENS

Eenoudergezin: ☐ ja ☐ nee

Broertje / zusje van:

Geboortedatum:

Broertje / zusje van:

Geboortedatum:

Broertje / zusje van:

Geboortedatum:

Broertje / zusje van:

Geboortedatum:

TE WAARSCHUWEN PERSONEN INGEVAL VAN NOOD, INDIEN OUDER(S) NIET TE BEREIKEN ZIJN

Naam persoon:

Relatie tot het kind (oma, tante e.d.)

Telefoonnummer:

Naam huisarts:

Adres huisarts:

Telefoonnummer:

Naam tandarts:

Adres tandarts:

Telefoonnummer:

Voorkeursziekenhuis:

Adres ziekenhuis:

Telefoonnummer:

GEZINSGEGEVENS

	Ouder / verzorger 1	Ouder / verzorger 2
Naam:		
Voorletters:		
Roepnaam:		
Relatie tot kind:		
Geboortedatum:	/ /	/ /
Geboorteplaats:		
Geboorteland:		
Nationaliteit:		
E-mailadres:		
Beroep:		
Thuis taal:		
Thuis taal:		
Telefoon vast:		
Telefoon mobiel:		
Burgerlijke staat:		
Adres (indien anders dan van het kind):		

AANVULLENDE GEGEVENS VOOR GESCHIEDEN OUDERS

Ouderlijke macht bij verzorger 1: ☐ ja ☐ nee

Ouderlijke macht bij verzorger 2: ☐ ja ☐ nee

Is er een gerechtelijke beschikking aanwezig ☐ ja ☐ nee
(indien ja dan een kopie gerechtelijke beschikking aanleveren):

Zijn er omstandigheden m.b.t. de scheiding, waarvan het belangrijk is dat de school hiervan op de hoogte is?

PEUTEROPVANG / KINDEROPVANG

Naam:

Adres:

Postcode en plaats

Telefoonnummer:

VVE indicatie: ☐ ja ☐ nee

Ik geef toestemming om informatie op te vragen bij voornoemde peuteropvang / kinderopvang ☐ ja ☐ nee

INDIEN UW KIND AFKOMSTIG IS VAN EEN ANDERE BASISCHOOL

Naam basisschool:

Adres:

Postcode en plaats:

Telefoonnummer:

Uw kind zit in groep:

Onderwijskundig rapport (OKR)

Verandert een leerling van basisschool? In dat geval is de (oude) basisschool verplicht een onderwijskundig rapport op te stellen over de leerling. In het onderwijskundig rapport staat de belangrijkste informatie uit het leerling dossier. De school stuurt dit rapport vervolgens via een beveiligde omgeving door naar de nieuwe school. Voor mogelijke onduidelijkheden en/of onvolledigheid van de verstrekte gegevens zal contact opgenomen worden met de oude basisschool.

BIJZONDERHEDEN

Zijn er bijzonderheden die voor ons van belang zijn om te weten? (bijvoorbeeld bijzonderheden binnen het gezin; andere bijzondere gebeurtenissen die hebben plaats gevonden).

Is het kind/ gezin in contact (geweest) met een externe instantie? Zo ja, welke? (denk aan logopedie, GGD, RIAGG, Psycholoog, MKD, Bureau Jeugdzorg, Fysiotherapie, Kinderarts.

Bijzondere gebeurtenissen:

Externe instanties:

Is er sprake van bijzondere ziekten of afwijkingen waar de school van moet weten? Zo ja, welke?

Is er sprake van (een) allergie(ën), waar de school van moet weten? Zo ja, welke?

Gebruikt uw kind medicijnen, waar de school van moet weten? (Zo ja, welke)

ONDERSTEUNINGSBEHOEFTE

Heeft er psychologisch/ didactisch onderzoek plaatsgevonden? ja / nee

Zo ja

Naam van instantie die het onderzoek heeft verricht:

Onderzoeksdatum:

Speciale ondersteuningsbehoefte t.a.v.:

- | | |
|---|---|
| ☐ Dyslexie (in familie) | ☐ Gedrag |
| ☐ Dyscalculie (in familie) | ☐ Motoriek |
| ☐ Taal / Spraak | ☐ Gehoor |
| ☐ Ontwikkelingsachterstand | ☐ Gezichtsvermogen |
| ☐ Leren | ☐ Overige |
| ☐ Sociaal emotioneel | ☐ Opmerkingen |

VERKLARING

De ouders/verzorgers verklaren dat de gegevens op dit aanmeldformulier naar waarheid zijn ingevuld.

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 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.

Datum: _____

Plaats: _____

HANDTEKENING OUDER / VERZORGER 1

HANDTEKENING OUDER / VERZORGER 2