

### Openbare basisschool Kop van Zuid

W.G. Witteveenplein 10 3071 MA Rotterdam  
010-2900290 (hoofdgebouw)  
010-4852952 (dependance)  
www.obsdepijler.nl

Inschrijverklaring L.L. zaken    Kopie leerkracht    Leerlingenkaart  
OKR verzonden naar nieuwe school    OKR ontvangen van vorige school

### Leerlinggegevens

Achternaam

Voorna(a)m(en)

Roepnaam

Geslacht  man  vrouw    Geboortedatum    20   (dd-mm-jj)

Geboorteland     Geboorteplaats

Nationaliteit(en)  /

Thuis taal

Burgerservicenummer (BSN)          (9 cijfers)

Gezindte / Geloof

### Oudergegevens

Naam + voorletters vader

Naam + voorletters moeder

Burgerlijke staat  Gehuwd  Gereg. partnerschap  Samenwonend  Alleenwonend  Gescheiden

Geboorteland  (vader)     (moeder)

Thuis taal  (vader)     (moeder)

Wettelijk gezag    Vader  ja  nee    Moeder  ja  nee

Adres hoofdverzorger(s)

Postcode / Woonplaats

Adres (bijv. bij gescheiden ouders)

### Gezinsituatie

Broers-Zussen + geboortedata

### Telefoonnummers/E-mail

Telefoon    010-              Geheim  ja  nee

Mobiel vader    06-              Geheim  ja  nee

Mobiel moeder    06-              Geheim  ja  nee

Telefoon werk vader              Naam bedrijf

Telefoon werk moeder              Naam bedrijf

Telefoon in geval van nood              Naam

Telefoon in geval van nood              Naam

Mail vader

Mail moeder

## Zindelijkheid

De leerkrachten op De Pijler gaan er vanuit dat de kinderen zindelijk zijn als ze onze school bezoeken.

### Toestemmingsverklaringen\*

- a Hierbij geef ik  wel /  geen toestemming om alle gegevens over mijn kind bij de vorige school op te vragen. Deze gegevens zijn voor ons belangrijk om uw kind verder zo goed mogelijk te kunnen begeleiden.
- b Hierbij geef ik  wel /  geen toestemming om, in het belang van het kind, zijn of haar situatie door te spreken met de begeleider leerlingenzorg, de schoolmaatschappelijk werker of de schoolarts.
- c Hierbij geef ik  wel /  geen toestemming om foto opnamen te gebruiken voor de schoolgids  
Hierbij geef ik  wel /  geen toestemming om foto opnamen te gebruiken voor de nieuwsbrief  
Hierbij geef ik  wel /  geen toestemming om foto/video opnamen te gebruiken op social media  
Hierbij geef ik  wel /  geen toestemming om foto/video opnamen te gebruiken op de website

\* Indien gewenst kunnen eerder gegeven toestemmingsverklaringen te allen tijde worden herroepen.

### Overige vragen

Gebruikt uw kind medicijnen  ja  nee

Welke medicijnen  Reden gebruik

Volgt uw kind een dieet  ja  nee

Wat mag het kind niet eten

Hebt u hulp/begeleiding (gehad) van  BJK  Audiologischcentrum  MKD  Stichtingvroeghulp  
 MEERotterdam  ASVZ  AMW  logopedist  fysiotherapeut  
 kinderarts  andere specialist/hulpverlener

Toelichting specifieke hulp

Welke voorschool is bezocht  Peuterspeelzaal  Kinderdagverblijf  (naam)

Welke dagen  maandag  dinsdag  woensdag  donderdag  vrijdag

Bij verhuizing van andere school  (naam vorige school)

Verlengd kleuterjaar/gedoubleerd?  (bij doublure ook groep aangeven)

Ziektekostenverzekering  Polisnummer

Naam huisarts/praktijk  Telefoon

Adres huisarts/praktijk  Rotterdam

Overige opmerkingen ouders

Ondertekening ouder(s) vader  moeder

### Door de school in te vullen gegevens

Datum aanmelding / plaatsing  20   (dd-mm-jj) /  20   (dd-mm-jj)

Aanmelding voor groep  Groepsnaam P

Komt van gemeente / school