Het Noorderlicht
PROTESTANTS CHRISTELIJKE BASISSCHOOL KATWIJK

Aanmeldformulier (versie nov 2026)

Leerling gegevens:

Achternaam:
voorn(a)m(en):
Roepnaam:
Geslacht: m / v
Geboortedatum :
Geboorteplaats :
BSN / onderwijsnummer*:
(hoofd) e-mail:
Telefoonnummer:
Postcode: huisnummer:
Eerste nationaliteit:
Tweede nationaliteit:
Culturele achtergrond (land)
Land van herkomst (tbv Cfi):
Datum vestiging in Nederland:
Land van herkomst vader:
Land van herkomst moeder:
Heeft PSZ of KDV bezocht: ja / nee
Bij ja, welke?:
Deelgenomen aan VVE** -programma: ja / nee
Ingeschreven geweest bij een andere school? Ja / nee
Bij ja: Naam school van herkomst:
Plaats school van herkomst:
Volgt onderwijs sinds:

Algemene toelichting

Uw kind is 3 jaar

Hartelijk dank voor uw belangstelling voor Het Noorderlicht. Met dit formulier meldt u uw kind aan bij onze school. Vul de gegevens in en lever het formulier ondertekend in bij de school. Heeft u nog geen kinderen op onze school? Maak dan eerst een afspraak voor een kennismakingsgesprek en rondleiding. Na ontvangst van het ondertekende aanmeldformulier komt uw kind op onze aanmeldlijst. De officiële inschrijving regelen we wanneer uw kind bijna vier jaar wordt.

Alle kinderen zijn welkom. Als uw kind extra ondersteuning nodig heeft, bespreken we met u welke mogelijkheden onze school kan bieden.

De school heeft twee locaties. De kinderen zullen op beide locaties onderwijs ontvangen.

*Toelichting Burgerservicenummer (BSN)
Het Burgerservicenummer en onderwijsnummer zijn meestal dezelfde nummers. Het nummer van uw kind kunt u op het paspoort, identiteitsbewijs of geboortebewijs van uw kind.

** VVE = Voor- en vroegschoolse educatie (VVE)
Voor- en vroegschoolse educatie (VVE) is een programma dat erop gericht is om onderwijs- of ontwikkelingsachterstand bij jonge kinderen van circa 2 tot 6 jaar te verminderen.

De school en Stichting Prohles behandelen de gegevens op dit formulier vertrouwelijk en slaan deze veilig op in het leerlingadministratiesysteem. Bij de verwerking en het toegankelijk maken van gegevens voor medewerkers van de school en het bestuur houden wij ons aan de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG).

Huisarts en medisch

Achternaam huisarts:
Woonplaats:
Medicijnen:
Is uw kind door een instantie onderzocht: ja / nee
Bij ja: welk onderzoek.
Krijgt uw kind hulp van een instantie: ja / nee
Zo ja, mogen wij de onderzoeksgegevens inzien? ja / nee
Allergisch voor / mag geen :
Andere bijzonderheden:

Gezin

Aantal kinderen gezin:
Plaats van kind in het gezin: 1 – 2 – 3 – 4 – 5
Extra noodnummer:
Noodnummer naam:

Toestemming voor gebruik van foto's en video's van uw kind:

Coaching en opleidingsdoeleinden	ja / nee
In de (digitale) nieuwsbrief	ja / nee
Schoolgids, schoolbrochure e.d.	ja / nee
Op de website van school	ja / nee
Op de sociale media accounts	ja / nee
Schoolfotograaf	ja / nee

Toestemming om persoonsgegevens te delen met andere instanties, zoals: TSO, logopedie, GGD en andere hulpinstanties ja / nee

U kunt uw voorkeuren later altijd wijzigen

Gegevens ouder / verzorger 1:	Gegevens ouder / verzorger 2:
Achternaam:	Achternaam:
Voorletters: Roepnaam:	Voorletters: Roepnaam:
Geslacht: m / v / …..	Geslacht: m / v / ……
Relatie tot kind: vader/moeder/	Relatie tot kind: vader/moeder/
Geboortedatum:	Geboortedatum:
Geboorteplaats:	Geboorteplaats:
Beroep:	Beroep:
Werkzaam bij:	Werkzaam bij:
Telefoon mobiel:	Telefoon mobiel:
Telefoon werk:	Telefoon werk:
Burgerlijke staat:	Burgerlijke staat:
Wettelijk vertegenwoordiger: ja / nee	Wettelijk vertegenwoordiger: ja / nee
Straat en huisnummer:	Gelijk aan verzorger 1 ja / nee Straat en huisnummer:
Postcode:	Postcode:
Plaats:	Plaats:
Telefoon thuis:	Telefoon thuis:
Telefoon thuis geheim: ja / nee	Telefoon thuis geheim: ja / nee
E-mail:	E-mail:

Wanneer er sprake is van een scheiding: Er is een gezamenlijk gezag / eenhoofdig gezag.

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren:

☐ de christelijke identiteit van Het Noorderlicht te kennen en te respecteren

☐ op de hoogte te zijn van de aanmeldprocedure van Het Noorderlicht

Ondertekening	**Ondertekening**
Naar waarheid ingevuld	Naar waarheid ingevuld
Naam verzorger 1:_____	Naam verzorger 2:_____
Handtekening:	Handtekening:
Datum:	Datum: