

Aanmeldformulier

Leerling voor groep..... (in te vullen door directeur van de school)

De volgende gegevens moeten volledig worden ingevuld.

Gegevens van het kind			
Achternaam			
Tussenvoegsel voluit			
Roepnaam (voornaam)			<input type="checkbox"/> jongen <input type="checkbox"/> meisje
Voornamen voluit			
Geboortedatum		Geboorteland	
Geboorteplaats		Nationaliteit	
Indien niet geboren in Nederland, sinds wanneer in Nederland			
Adres			
Postcode		Woonplaats	
Telefoonnummer		Geheim	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Spreektaal thuis			
Plaats in het gezin	<input type="checkbox"/> 1e kind..... <input type="checkbox"/> 2e kind..... <input type="checkbox"/> 3e kind..... <input type="checkbox"/> 4e kind		
Burgerservicenummer			
Let op: a.u.b. bijvoegen kopie van originele opgave Belastingdienst of kopie identiteitsbewijs (van het aangemelde kind). De school vernietigt de kopie zodra het kind geregistreerd is. U kunt ook volstaan met het tonen van de originele opgave Belastingdienst of het identiteitsbewijs van het kind aan een vertegenwoordiger van de school. Deze neemt het nummer dan over.			

Eventuele vorige (basis)school	Naam: Adres: Plaats: Telefoonnummer:
Laatste schooldag vorige school	
Heeft uw kind gezeten op:	<input type="checkbox"/> peuterspeelzaal; naam <input type="checkbox"/> kinderdagverblijf; naam: <input type="checkbox"/> voor en vroegschoolse educatie (VVE) <input type="checkbox"/> medisch kinderdagverblijf, naam
Eerste schooldag op (naam school) (in te vullen door directeur van de school, in overleg met ouders)	

Gegevens gezinssituatie		
Pleeggezin: <input type="checkbox"/> ja (a.u.b. kopie van uitspraken meeleveren) <input type="checkbox"/> nee		
Voogd: <input type="checkbox"/> ja (a.u.b. kopie van uitspraken meeleveren) <input type="checkbox"/> nee		
	Gegevens ouder/verzorger 1	Gegevens ouder/verzorger 2
Geslacht	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Voornamen voluit		
Voorletters		
Tussenvoegsel voluit		
Achternaam		
Relatie tot het kind	<input type="checkbox"/> ouder <input type="checkbox"/> pleegouder <input type="checkbox"/> stiefouder <input type="checkbox"/> anders:	<input type="checkbox"/> ouder <input type="checkbox"/> pleegouder <input type="checkbox"/> stiefouder <input type="checkbox"/> anders:
Geboortedatum		
Geboorteplaats		
Geboorteland		
Nationaliteit		
Als het geboorteland niet Nederland is, sinds wanneer in Nederland	datum: jaar:	datum: jaar:
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> gehuwd <input type="checkbox"/> alleenstaand <input type="checkbox"/> samenwonend <input type="checkbox"/> geregistreerd partnerschap <input type="checkbox"/> gescheiden	<input type="checkbox"/> gehuwd <input type="checkbox"/> alleenstaand <input type="checkbox"/> samenwonend <input type="checkbox"/> geregistreerd partnerschap <input type="checkbox"/> gescheiden
Bij wie is het (ouderlijk) gezag (a.u.b. kopie van uitspraken meeleveren)	<input type="checkbox"/> beide ouders <input type="checkbox"/> alleen bij vader <input type="checkbox"/> alleen bij moeder <input type="checkbox"/> anders:	
Adres		
Postcode / woonplaats		
Telefoon mobiel		
Telefoon werk		
Email		
Huidig beroep		

Gegevens broers en zussen uit het gezin				
Voornaam + achternaam	Geboortedatum	M / V	Zit op (naam school) in groep	Anders, te weten:

Bereikbaarheid in noodgevallen		
	Noodadres 1	Noodadres 2
Naam		
Adres		
Telefoon		
Relatie tot kind		
Huisarts		
Adres + telefoon huisarts		
Tandarts		
Adres + telefoon tandarts		

Overige bijzonderheden	
Medicijngebruik	
Allergieën	
Anders	
De volgende aandachtspunten zijn van belang om uw kind zo goed mogelijk te kunnen begeleiden. Indien u één van de onderstaande vragen met 'ja' beantwoordt, ontvangen wij graag een toelichting daarop tijdens het eerste gesprek op school.	
Is uw kind wel eens onderzocht / behandeld door <ul style="list-style-type: none"> • een schoolbegeleider • een logopedist • anders • zo ja, door wie? 	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Verwacht u dat uw kind op school extra begeleiding nodig zal hebben i.v.m. <ul style="list-style-type: none"> • leren • motoriek • gedrag • hoogbegaafdheid • anders, bijvoorbeeld dyslexie 	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Overige opmerkingen in het belang van de juiste begeleiding van uw kind (bijvoorbeeld of er dyslexie, dyscalculie in de familie voorkomt).	

Overige gegevens	
U bent geïnformeerd over het doel en de hoogte van de jaarlijkse vrijwillige ouderbijdrage	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Door ondertekening van dit formulier verklaart u dat u akkoord gaat met alle regels en afspraken binnen deze basisschool.	
Van de ouders wordt verwacht dat zij de grondslag en doelstelling van de school respecteren.	
Uw kind kan slechts op één school worden ingeschreven.	
Als uw kind komt wennen op school vragen wij nog uw toestemming voor diverse zaken, waaronder het publiceren van beeldmateriaal van uw kind.	

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren dat dit formulier naar waarheid is ingevuld	
Ouder / Verzorger 1	Ouder / Verzorger 2
Handtekening:	Handtekening:
Naam in blokletters:	Naam in blokletters:
Datum:	Datum:

Wilt u hieronder aankruisen op welke manier u over onze school heeft gehoord of gelezen?*

- via andere ouders
- via internet
- via een advertentie
- via de gemeente Zoetermeer
- op een andere manier, namelijk.....

* *Er zijn meerdere opties mogelijk*

Bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming