

Datum van aanmelding

PERSOONSgegevens LEERLING

Achternaam			
Voornamen			
Roepnaam			
Geslacht	<input type="checkbox"/> Meisje <input type="checkbox"/> Jongen		
BSN			
Geboortedatum		Datum in Nederland	<input type="checkbox"/> n.v.t.
Geboorteplaats		Eerste Nationaliteit	
Geboorteland		Tweede Nationaliteit	<input type="checkbox"/> n.v.t.

Adresgegevens

Straat en huisnummer	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoonnummer	

Medische gegevens

Allergieën		<input type="checkbox"/> n.v.t.
Medicijnen		<input type="checkbox"/> n.v.t.
Naam huisarts		
Adres praktijk huisarts		
Telefoonnummer		
Naam zorgverzekering		

Noodnummers (wie kunnen we bellen als u zelf niet bereikbaar bent)

Naam	Telefoonnummer	Relatie tot kind
1.		
2.		
3.		
4.		

Gezinssituatie

Thuis taal	<input type="checkbox"/> Nederlands	<input type="checkbox"/> Anders nl. _____
Broers en zussen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Naam: _____ Geb. datum: _____ <input type="checkbox"/> Zelfde school
		Naam: _____ Geb. datum: _____ <input type="checkbox"/> Zelfde school
		Naam: _____ Geb. datum: _____ <input type="checkbox"/> Zelfde school
		Naam: _____ Geb. datum: _____ <input type="checkbox"/> Zelfde school
		Naam: _____ Geb. datum: _____ <input type="checkbox"/> Zelfde school

Gegevens vorig onderwijs (indien van toepassing)

Naam school		
Plaats school		
Zat in groep	Bij juf / meester	
Blijven zitten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Zo ja, in groep __
Volgt onderwijs sinds (dd-mm-jj)	<input type="checkbox"/> n.v.t.	
VVE-indicatie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
VVE Programma	<input type="checkbox"/> n.v.t.	
VVE Duur (maanden)	<input type="checkbox"/> n.v.t.	

*VVE: Voorschoolse- en Vroegschoolse Educatie.

Kinderen met deze indicatie, zijn kinderen waarvoor het consultatiebureau op basis van door de gemeente vastgestelde criteria een overdracht/indicatie heeft afgegeven. Deze indicatie kan worden afgegeven omdat uw kind extra ondersteuning nodig heeft op de peuterspeelzaal of kinderopvang m.b.t. bepaalde ontwikkelingsgebieden, bijvoorbeeld de taalontwikkeling.

Heeft u kind zover u weet specifieke zorg nodig? Zo ja, welke?

VOORAANMELDINGSFORMULIER

Deel 2

GEGEVENS OUDERS/VERZORGERS

Ouder/verzorger 1			
Achternaam		Voorletter(s)	
Voornaam			
Aanhef	<input type="checkbox"/> Mevrouw <input type="checkbox"/> Heer		
Beroep*			
Telefoon mobiel			
E-mail			
Geboorteland			
Relatie tot kind			
Wettelijk gezag	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee		

Ouder/verzorger 2			
Achternaam		Voorletter(s)	
Voornaam			
Aanhef	<input type="checkbox"/> Mevrouw <input type="checkbox"/> Heer		
Beroep*			
Telefoon mobiel			
E-mail			
Geboorteland			
Relatie tot kind			
Wettelijk gezag	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee		

* U bent niet verplicht om dit veld in te vullen, het is geen noodzakelijke informatie. Wij vragen dit omdat wij het handige informatie vinden voor een project, gastles of eventuele hand- en -span diensten.

Adresgegevens (Indien afwijkend van het kind)

vader

moeder

Straat en huisnummer	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoon thuis	

TOESTEMMING VOOR GEBRUIK FOTO'S EN VIDEO'S VAN KIND (AVG)

Om ouders op de hoogte te houden van schoolactiviteiten gebruiken wij foto's en video's. Wij gaan hier natuurlijk zorgvuldig mee om, maar wij hebben ook uw toestemming nodig om deze van uw kind te mogen gebruiken, dit kunt u t.z.t via onze schoolapp Kwieb kenbaar maken.

Aanvullende opmerkingen

VERKLARING SCHOOL

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld. Elke ouder met wettelijk gezag heeft recht op inzage van administratieve gegevens en correctie van onjuiste gegevens van het kind.

ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en dat het kind niet staat ingeschreven bij een andere school. Door ondertekening gaat u als ouder/verzorger akkoord met de inhoud van het ouderconvenant (zie de website van de school).

Verzorger 1

Naam _____

Datum _____

Handtekening

Verzorger 2

Naam _____

Datum _____

Handtekening