

Aanmeldformulier

PERSONALIA LEERLING

Achternaam _____
 Voorna(a)m(en) _____

 Roepnaam _____
 Andere naam hanteren Ja / Nee _____
 Zo ja, welke _____
 Geslacht M / V _____
 Geboortedatum _____ (dd-mm-jj)
 Geboorteplaats _____
 BSN* _____
 Onderwijsnummer* _____
 Gezindte _____
 Eerste nationaliteit _____
 Tweede nationaliteit _____
 Culturele achtergrond (land) _____
 Land van herkomst (tbv Cfi Datum in Nederland) _____ (dd-mm-jj)

 Land van herkomst vader _____
 Land van herkomst moeder _____

 Is ingeschreven geweest bij _____
 een andere school Ja / Nee _____
 Indien afkomstig van andere school:
 Naam school van herkomst _____
 Plaats school van herkomst _____
 Volgt onderwijs sinds _____ (dd-mm-jj)

HUISARTS EN MEDISCH

Achternaam huisarts _____
 Adres _____
 Woonplaats _____
 Verzekeringsm. ziektekosten _____
 Polisnummer _____
 Medicijnen _____
 Allergie _____
 Producten die kind niet mag _____

ALGEMENE TOELICHTING

Ondergetekende verzoekt middels het invullen van dit inschrijfformulier toelating van de vermelde leerling op de Romte.

VERKLARING SCHOOL

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld en zijn alleen ter inzage voor:
 - de directie en teamleden van de school;
 - de inspectie van het basisonderwijs;
 - de rijksaccountant van het ministerie van OCW.
Bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens.
Elke ouder heeft recht op inzage en correctie van onjuist

gegevens in het deel van de leerlingenadministratie dat op zijn kind betrekking heeft.

*TOELICHTING BSN

Burgerservicenummer en onderwijsnummer zijn meestal dezelfde nummers. Het nummer van uw kind kunt u op een aantal documenten vinden:

- het paspoort of het identiteitsbewijs van uw kind;
- het uitschrijvingsbewijs van de vorige school van uw kind;
- het geboortebewijs van uw kind;
- een afschrift van de persoonslijst die de gemeente bij de geboorte van uw kind heeft verstrekt.

Het is dus niet nodig een uittreksel uit de gemeentelijke basisadministratie (GBA) aan te vragen. De zorgpas kan niet gebruikt worden voor inschrijving van uw kind, want dit document wordt niet door de overheid uitgegeven.

Let op: Voeg een document met het BSN-nummer toe aan dit inschrijfformulier.

**TOELICHTING ONDERWIJSGEGEVENS

Ondergetekende gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens worden gecontroleerd. Een cursus wordt niet als opleiding gerekend.

GEZIN

Aantal kinderen gezin _____
 Plaats van kind in gezin _____
 Noodnummer _____
 Noodnummer naam _____
 Eventuele opmerkingen _____

Zie ook ommezijde!

PERSONALIA VERZORGER 1

Achternaam _____
 Voorletters _____
 Geslacht M / V _____
 Relatie tot kind vader / moeder / _____
 Geboortedatum _____
 Geboorteplaats _____
 Beroep _____
 Hoogst genoten opleiding _____
 of diploma** _____
 Diploma behaald Ja / Nee _____
 Indien nee, aantal jaren _____
 onderwijs binnen opleiding _____
 Naam van de school waar _____
 diploma behaald is _____
 Jaar waarin diploma behaald is _____
 Werkzaam bij bedrijf _____
 Telefoon werk _____
 Telefoon mobiel _____
 Burgerlijke staat _____
 Straat en huisnummer _____
 Postcode _____
 Plaats _____
 Telefoon thuis _____
 Telefoon thuis geheim Ja/ Nee _____
 E-mail _____

In te vullen door de school:

Opleidingscategorie weging basisonderw. of (v)so-zmlk
 lbo/vbo pro of vmbo bbl/kb
 overig vo en hoger

PERSONALIA VERZORGER 2

Achternaam _____
 Voorletters _____
 Geslacht M / V _____
 Relatie tot kind vader / moeder / _____
 Geboortedatum _____
 Geboorteplaats _____
 Beroep _____
 Hoogst genoten opleiding _____
 of diploma** _____
 Diploma behaald Ja / Nee _____
 Indien nee, aantal jaren _____
 onderwijs binnen opleiding _____
 Naam van de school waar _____
 diploma behaald is _____
 Jaar waarin diploma behaald is _____
 Werkzaam bij bedrijf _____
 Telefoon werk _____
 Telefoon mobiel _____
 Burgerlijke staat _____
 Straat en huisnummer _____
 Postcode _____
 Plaats _____
 Telefoon thuis _____
 Telefoon thuis geheim Ja/ Nee _____
 E-mail _____

*Indien afwijkend van verzorger 1:***In te vullen door de school:**

Opleidingscategorie weging basisonderw. of (v)so-zmlk
 lbo/vbo pro of vmbo bbl/kb
 overig vo en hoger

OVERIGE VRAGEN

Hebben er zich bijzondere omstandigheden voorgedaan, ziekte, ziekenhuisopname, verhuizing, echtscheiding, sterfte?

Zijn er kenmerken van het kind waarmee men op school rekening moet houden? (Bijvoorbeeld verlegenheid, angst?)

Hebben er zich bijzonderheden voorgedaan tijdens de zwangerschap en geboorte?

Op school wordt er vanaf groep 1 HVO/GVO (zie: gvoenhvo.nl) gegeven, waar gaat uw voorkeur naar uit voor het 1^e schooljaar? Jaarlijks kunt u dit wisselen. **HVO/GVO** (doorstrepen waar de voorkeur **niet** naar uitgaat)

Toedienen kinderparacetamol?

wel akkoord

niet akkoord

Het plaatsen van foto's van uw kind op onze internetsite en het maken van video-opnames in de groep van uw kind in het kader van coaching en begeleiding van een teamlid.

Indien u hier bezwaar tegen heeft, dient u dit schriftelijk kenbaar te maken bij de directie van de school.

Ontwikkelingsverloop (alleen van toepassing als uw kind van een andere basisschool komt.)

Wilt u voor elk van de hieronder genoemde aspecten van de ontwikkeling van het kind aangeven of er sprake is, of is geweest, van bijzonderheden die van belang kunnen zijn voor het vervolg van de inschrijfprocedure.

Spelen (o.a. concentratie / zelfstandigheid) : ja/nee *

Taalontwikkeling (o.a. woordenschat en momenten van beginnen met praten) : ja/nee *

Gedrag (o.a. overactief, teruggetrokken, probleemgedag) : ja/nee *

Lichamelijke ontwikkeling (o.a. gezichtsvermogen, gehoor, spraak, motoriek, voorkeurshand) : ja/nee *

Contacten met anderen : ja/nee *

Allergieën : ja/nee *

Diëten : ja/nee

Medicijngebruik : ja/nee *

Toelichting : _____

Is uw kind onder behandeling geweest van:

KNO arts : ja/nee/niet meer*

Psycholoog : ja/nee/niet meer*

Logopedist : ja/nee/niet meer*

Fysiotherapeut : ja/nee/niet meer*

Ambulante begeleiding : ja/nee/niet meer*

Andere namelijk: : ja/nee/niet meer*

Toelichting : _____

ONDERTEKENING

Naar waarheid ingevuld

Naam verzorger 1 _____

Handtekening _____

Datum _____

ONDERTEKENING

Naar waarheid ingevuld

Naam verzorger 2 _____

Handtekening _____

Datum _____