

## Inschrijfformulier

Personalialia leerling	
Achternaam	
Voorna(a)m(en)	
Roepnaam	
Geslacht	Man / Vrouw
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
BSN *	
Gezindte/geloof	
Land van herkomst	
Datum in Nederland (indien van toepassing)	
Land van herkomst vader	
Land van herkomst moeder	
Eerste nationaliteit	
Tweede nationaliteit	
Naar peuterspeelzaal geweest	Ja / Nee, zo ja welke:
VVE deelname	Ja / Nee, zo ja naam van VVE programma:
Indien afkomstig van vorige school: Naam vorige school (+groep)	
Adres vorige school	
Volgt onderwijs sinds	
Aantal kinderen in het gezin	
Plaats in het gezin	

\*Toelichting BSN: het Burger Service Nummer kunt u op een aantal documenten vinden:

- Paspoort of identiteitsbewijs
- Geboortebewijs
- Afschrift vanuit de gemeente na geboorte van uw kind
- Uitschrijfbewijs van de vorige school

<b>Personalia ouders/verzorgers</b>		
	<b>Ouder/verzorger 1</b>	<b>Ouder/verzorger 2</b>
Achternaam		
Voorletters		
Roepnaam		
Geslacht	M / V	M / V
Relatie tot kind		
Geboortedatum		
Geboorteplaats		
Telefoon mobiel		
Burgelijke staat		
Straat en huisnummer		Indien gelijk aan 1, invullen niet nodig
Postcode		
Woonplaats		
Telefoon thuis		
Tel. thuis: geheim?	Ja / Nee	Ja /Nee
Mailadres		

<b>Medische gegevens</b>	
Naam huisarts	
Adres huisarts	
Telefoonnummer huisarts	
Naam zorgverzekeraar	
Noodnummer, indien wij u niet kunnen bereiken bij calamiteiten (opa-oma-oppas-buren)	Naam: Relatie tot leerling: Telefoonnummer:
Gebruik uw kind medicijnen Zo ja, welke?	Ja / Nee
Is toedienen medicatie op school noodzakelijk?	Ja / Nee (indien ja zullen wij u een verklaring medicijngebruik laten invullen en ondertekenen)
Is uw kind allergisch? Zo ja, waarvoor?	Ja / Nee
Zijn er producten die het kind niet mag eten/drinken	Ja /Nee
Wilt u hiernaast aangeven wat eventueel op uw kind van toepassing is:	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Communicatieve beperking</li> <li><input type="radio"/> Diabetes</li> <li><input type="radio"/> Epilepsie</li> <li><input type="radio"/> Gedragsproblemen</li> <li><input type="radio"/> Sociaal-emotionele problemen</li> <li><input type="radio"/> Leerachterstand</li> <li><input type="radio"/> Gehoorproblemen</li> <li><input type="radio"/> Visuele problemen</li> <li><input type="radio"/> Motorische problemen</li> <li><input type="radio"/> Syndroom van Down</li> <li><input type="radio"/> Hoogsensitiviteit</li> <li><input type="radio"/> Ontwikkelingsvoorsprong</li> <li><input type="radio"/> Hoogbegaafdheid</li> <li><input type="radio"/> Anders, namelijk:</li> </ul>
Is uw kind voor bovenstaande problematiek onderzocht door een specialist / instantie?	Ja / Nee Zo ja, graag ook noteren welke:
Heeft uw kind een indicatie?	Ja / Nee Zo ja, graag ook noteren welk cluster:



**Ondergetekende verklaart hierbij:**

1. de uitgangspunten en doelstellingen van de school, zoals omschreven in het schoolplan te respecteren.
2. akkoord te gaan met deelname aan alle schoolse activiteiten, zoals beschreven in het schoolplan, de schoolgids en de jaarkalender.
3. toestemming te geven aan de school tot het opvragen of overdragen van relevante leerlinggegevens van of aan de school waarmee de overdracht plaatsvindt (school van herkomst en/of bestemming).

**Ondertekening ouder / verzorger 1**

Handtekening

Datum

**Ondertekening ouder / verzorger 2**

Handtekening

Datum

**Ondertekening directeur**

Handtekening

Datum van aanmelding