

	<h2 style="text-align: center;">Aanmeldingsformulier</h2>  	<p style="text-align: center;">Foto van de leerling:</p>
---	--	--

1. Gegevens leerling

*= doorhalen wat NIET van toepassing is.

Achternaam:	
Officiële voornamen:	
Roepnaam:	
Jongen/meisje:	
Geboortedatum:	
Datum van inschrijving: (invullen door school)	
Nationaliteit:	
2 ^e Nationaliteit:	
Geboorteplaats:	
Geboorteland:	
BSN (Burger Service Nummer/Sofinummer): Gelieve (kopie) bewijsstuk toevoegen	
Adres:	
Postcode: Woonplaats:	
Gemeente:	
Emailadres:	
Telefoonnummer thuis: Geheim nummer ja/nee*	
Mobielnummer vader: Mobielnummer moeder:	
Telefoonnummer werk vader: Telefoonnummer werk moeder:	
Huisarts: Telefoonnummer:	
Godsdienst/kerkelijke gezindte:	

Is uw kind geadopteerd:	Ja/nee*
Is uw kind een pleegkind:	Ja/nee*
In Nederland sinds: Land van herkomst kind:	
Land van herkomst vader: Land van herkomst moeder:	
Heeft uw kind een vluchtelingenstatus:	Ja/nee*
Voertaal thuis:	

2. Gegevens ouder(s)/verzorgers

	Vader/verzorger:	Moeder/verzorgster:
Achternaam:		
Voornamen:		
Geboortedatum:		
Geboorteplaats:		
Geboorteland:		
Nationaliteit:		
Beroep:		
Hoogst genoten onderwijs:	Basisschool/(v)so /lbo of gelijkwaardig/vmbo beroeps / vmbo kader/vmbo/mavo/ mbo/havo/vwo/hbo/wo*	Basisschool/(v)so /lbo of gelijkwaardig/vmbo beroeps / vmbo kader/vmbo/mavo/ mbo/havo/vwo/hbo/wo*
Diploma behaald:	Ja/nee*	Ja/nee*
Indien nee:	Aantal gevolgde schooljaren:	Aantal gevolgde schooljaren:
Naam hoogst genoten onderwijs of diploma:		
Jaar waarin het diploma is gehaald:		
Godsdienst/kerkelijke gezindte:		
Voertaal:		
Burgerlijke staat:	Gehuwd/geregistreerd partnerschap/gescheiden/co- ouderschap/ ongehuwd/ samenwonend/ ontbonden geregistreerd partnerschap/ weduwe - weduwnaar*	Gehuwd/geregistreerd partnerschap/gescheiden/co- ouderschap/ ongehuwd/ samenwonend/ ontbonden geregistreerd partnerschap/ weduwe - weduwnaar*
Welke ouder heeft de voogdij:	Vader/moeder/beide*	

Is er sprake van een voogd: Zo, ja wat is de naam van de voogd: Naam van de OTS- instantie (OTS= Onder Toezicht Stellen):	Ja/nee*
---	---------

Indien het adres van een van de ouders/verzorgers afwijkt van het gezinsadres:

	Vader/verzorger:	Moeder/verzorger:
Naam:		
Adres:		
Postcode:		
Woonplaats:		
E-mailadres:		

3. Voorschoolse educatie/schoolkeuze

Heeft uw kind een crèche/kinderdagverblijf/peuterspeelzaal* bezocht?	Ja/nee*	
Naam instelling:		
Adres:		
Postcode:		
Plaats:		
Telefoonnummer:		
Heeft uw kind een apart leerprogramma (b.v. VVE) gevolgd? Zo ja, welke:	Ja/nee*	
Heeft het kind nog een broer/zus op deze school? Zo ja, wie in welke groep:	Ja/nee*	
Waarom heeft u voor deze basisschool gekozen?		
Heeft u ook nog een andere school benaderd? Zo ja, welke: Welke school heeft uw voorkeur?	Ja/nee* 1 ^e voorkeur: 2 ^e voorkeur: 3 ^e voorkeur:	

4. Gezinskenmerken

Hoe is de gezinssituatie samengesteld?

Welke plaats heeft dit kind binnen het gezin:

Zijn er andere mensen die zich met de opvoeding van uw kind bezig houden? Eventueel toelichten:

5. Medische en overige gegevens van uw kind

Huisarts:	
Naam praktijk:	
Telefoonnummer:	
Adres:	
Postcode en woonplaats:	

Zijn er bijzonderheden te vermelden over de zwangerschap en/of bevalling?	
Hoe is de motorische ontwikkeling verlopen? (kruipen, staan, lopen)	
Zijn er problemen geweest met het leren praten? Zo, ja, welke?	Ja/nee*
Wanneer is uw kind zindelijk?	Altijd/alleen overdag/nog niet*
Hoe is de houding en het gedrag van uw kind thuis:	
Gebruikt uw kind medicijnen? Zo ja, welke medicijnen: Waarvoor worden deze gebruikt?	Ja/nee*

Op wiens voorschrift:	
Wanneer de medicijnen onder schooltijd moeten worden toegediend, wilt u dit dan aangeven aan de leerkracht/intern begeleider, zodat kan worden overgegaan tot het invullen van bijlage 2 van het protocol Medicijnverstrekking en medisch handelen.	
Is uw kind ergens allergisch voor? Zo ja, waarvoor:	Ja/nee*
Zo ja, wilt u dit aangeven aan de leerkracht/directeur/intern begeleider zodat kan worden overgegaan tot het invullen van bijlage 1 van het protocol Medicijnverstrekking en medisch handelen.	
Zijn er producten die uw kind niet mag eten of drinken? Zo ja, welke zijn dat:	Ja/nee*
Heeft uw kind een zwemdiploma? Zo ja, welke:	Ja/nee*
Is zwemmen en gymnastiek uit medisch oogpunt toegestaan? Zo niet, wilt u hier de reden omschrijven:	Ja/nee*
Is er sprake geweest van traumatische of ingrijpende gebeurtenissen in het leven van uw kind? Zo ja, welke:	
Komt er dyslexie voor in de familie? Zo ja, bij wie:	Ja/nee*
Komt er dyscalculie voor in de familie? Zo ja, bij wie:	Ja/nee*
Is er sprake van meer/hoogbegaafdheid in uw familie? Zo ja, bij wie:	Ja/nee*
Heeft uw kind lichamelijke of geestelijke beperkingen of zwakke/gevoelige organen of bijzondere gedragskenmerken?	Ja/nee*
Zo ja, kunt u dan aangeven om welke beperkingen of zwakte of kenmerk het gaat?	
• Motorische problemen	Ja/nee*
• Gehoorproblemen	Ja/nee*
• Epilepsie	Ja/nee*
• Visuele problemen	Ja/nee*
• Syndroom van Down	Ja/nee*
• PDD-NOS, CD, ODD, ADD, ADHD	Ja/nee*
• Sociaal en/of emotionele	Ja/nee*
• Spraakproblemen	Ja/nee*
• Leerproblemen	Ja/nee*
• Anders namelijk:	Ja/nee*

Is er een externe instantie betrokken (geweest) bij de begeleiding van uw kind? Zo, ja, wilt u aangeven welke?				Ja/nee*
	*	**	Naam:	Telefoonnummer:
Consultatiebureau	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Schoolarts	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Fysiotherapeut	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Logopedist	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Kinderarts	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
KNO-arts	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Audiologisch centrum	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Oogarts	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Neuroloog	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Kinderpsychiater	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Gezinsbegeleiding	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Bureau Jeugdzorg	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Maatschappelijk werk	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Integrale Vroeghulp (VTO)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Orthopedagoog (SWV)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Ambulante begeleiding (SBO)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Ambulante begeleiding (REC)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Alternatieve behandeling	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Overige	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
* Aankruisen als deze instantie bij uw kind betrokken is geweest **Aankruisen als deze instantie nu nog betrokken is bij uw kind				
Heeft uw kind een indicatiestelling? Zo ja, voor welk cluster:				Ja/nee*
Welke aanpassingen worden gevraagd van de school/de leerkracht om uw kind in het reguliere basisonderwijs te laten functioneren?				
• Er is hulp nodig bij het voortbewegen in de klas.			Ja/nee*	
• Er is hulp nodig bij het gebruik maken van het toilet.			Ja/nee*	
• Er is hulp nodig bij het gebruik maken van leermaterialen in de klas.			Ja/nee*	
• Er is specifieke begeleiding i.v.m. het gedrag nodig.			Ja/nee*	
• Anders namelijk:				
Welke vormen van (extra) begeleiding vraagt uw kind? Per dag:				
Per week:				
Welke aangepaste materiële ondersteuning heeft uw kind binnen de school nodig? Leermiddelen:				
Meubilair:				
Anders namelijk:				
Is er door de ouders een aanvraag gedaan voor een indicatie voor een zgn. "rugzak"? Zo ja, voor welk cluster: (Cluster 1 of 2)				Ja/nee*

Is er door de ouders een aanvraag gedaan voor een Persoons Gebonden Budget (PGB)?	Ja/nee*
Zijn er andere financiële ondersteuningsmogelijkheden aangevraagd of mogelijk voor ouders of voor de school? Ja/nee* Zo ja, bij wie en met welk resultaat?	
Overige bijzonderheden:	

*= doorhalen wat NIET van toepassing is.

6. Over uw kind

Wat maakt uw kind bijzonder? Geef een korte impressie.	
Toont uw kind interesse in wat er om hem heen gebeurt? Waar is uw kind specifiek in geïnteresseerd?	
Hoe reageert uw kind bij teleurstellingen, verlies en/of onverwachte situaties?	
Heeft uw kind hobby's/sport? Zo ja, welke?	Ja/nee*
Zijn er zaken/dingen van uw kant die u belangrijk vindt om te vertellen over uw kind?	

Hoe ervaart u zelf uw kind? Herkent u iets van onderstaande kenmerken? (Rondje aankruisen indien van toepassing)		
<input type="checkbox"/> zelfstandig	<input type="checkbox"/> spontaan	<input type="checkbox"/> wisselend van stemming
<input type="checkbox"/> druk	<input type="checkbox"/> behulpzaam	<input type="checkbox"/> moeilijk contact met kinderen
<input type="checkbox"/> agressief gedrag	<input type="checkbox"/> stil	<input type="checkbox"/> slaapt onrustig
<input type="checkbox"/> sterke taalvaardigheid	<input type="checkbox"/> grote woordenschat	<input type="checkbox"/> onderzoekend
<input type="checkbox"/> nerveus	<input type="checkbox"/> teruggetrokken	<input type="checkbox"/> plast in bed
<input type="checkbox"/> heel geconcentreerd spelen	<input type="checkbox"/> grote fantasie in het spel	<input type="checkbox"/> past zich snel aan aan omgeving
<input type="checkbox"/> vrolijk	<input type="checkbox"/> uitdagend	<input type="checkbox"/> praat thuis over school
<input type="checkbox"/> angstig	<input type="checkbox"/> veel ruzie	<input type="checkbox"/> gaat met plezier naar school
<input type="checkbox"/> ongehoorzaam	<input type="checkbox"/> verdrietig/somber	<input type="checkbox"/> bang om fouten te maken
<input type="checkbox"/> creatief in het spel	<input type="checkbox"/> zoekt/bedenkt zelf oplossingen	<input type="checkbox"/> kan gericht een taakje uitvoeren
<input type="checkbox"/> boos/driftig	<input type="checkbox"/> snel moe	<input type="checkbox"/> beweeglijk
<input type="checkbox"/> blijft doorvragen	<input type="checkbox"/> heeft brede belangstelling	<input type="checkbox"/> maakt graag moeilijke puzzels
<input type="checkbox"/> verlegen	<input type="checkbox"/> speelt graag	<input type="checkbox"/> nieuwsgierig
<input type="checkbox"/> afwachtend	<input type="checkbox"/> geïnteresseerd in omgeving	<input type="checkbox"/> is een buiten kind
<input type="checkbox"/> speelt graag binnen	<input type="checkbox"/> heeft vriendjes/vriendinnetjes	<input type="checkbox"/> snel uit zijn doen
<input type="checkbox"/> huilbuien	<input type="checkbox"/> kijkt veel t.v.	<input type="checkbox"/> computert veel
<input type="checkbox"/> groot inlevingsvermogen	<input type="checkbox"/> grote honger naar kennis	<input type="checkbox"/> belangstelling voor letters/cijfers

7. Ondertekening

Tevens vragen wij uw toestemming voor:

- Het onder begeleiding meegaan met activiteiten buiten de school
- Het mogelijk filmen van leerkrachten of studenten in de groep tijdens het lesgeven. Deze opnames zijn uitsluitend bedoeld voor hun opleiding of ontwikkeling.
- Het inzien van onderwijskundige rapporten wanneer uw kind van een andere school komt.
- Het inzien van zorgdossiers wanneer die van toepassing zijn op uw kind.
- Het opvragen of inzien van gegevens van uw kind bij externe instanties of deskundigen.
- De handelwijze van de leerkracht wanneer uw kind ziek wordt op school.

Deze is als volgt: het kan voorkomen dat uw kind tijdens het verblijf op school ziek wordt, zich verwondt, door een insect wordt gestoken etc. In zo'n geval zal de school altijd contact opnemen met de ouders, verzorgers of met een andere, door hen aangewezen persoon. Een enkele keer komt het voor dat er niemand bereikbaar is. Als deze situatie zich voordoet, zal de leraar een zorgvuldige afweging maken of uw kind gebaat is met een 'eenvoudige' pijnstiller of dat een arts geconsulteerd moet worden.

Door ondertekening van het aanmeldingsformulier geeft u de school toestemming voor bovengenoemde activiteiten gedurende de tijd dat uw kind bij ons op school is ingeschreven. Eventuele bezwaren dient u aan te geven bij de aanmelding.

Uw eventuele bezwaren kunt u hier aangeven:

Voor de volgende punten vragen we per onderdeel uw toestemming:

Het plaatsen van foto's waarop uw kind staat op onze website	akkoord/niet akkoord
Het plaatsen van foto's waarop uw kind staat op onze facebookpagina	akkoord/niet akkoord
Het plaatsen van foto's waarop uw kind staat in de krant	akkoord/niet akkoord
Het plaatsen van foto's waarop uw kind staat in onze schoolgids	akkoord/niet akkoord

Verklaring:

Voorafgaande gegevens zullen worden overgenomen in het schooladministratiesysteem. Ondergetekende(n) verplicht(en) zich bij deze de leerling het onderwijs te laten volgen volgens de afspraken die binnen de school gelden en heeft/hebben dit formulier naar waarheid ingevuld.

Bij ondertekening geeft u als ouders aan, de grondslag van de school zoals verwoord in het toelatingsbeleid van het bestuur, te respecteren. Tevens onderschrijft u de regels van de school.

De aanmelding van uw kind is afgerond als de directeur van de school ook een handtekening heeft geplaatst onder dit document; uw kind is dan definitief toegelaten.

In verband met de Wet op de privacy zijn onderstaande regels van toepassing:

- Elke ouder heeft recht op inzage en correctie van onjuiste gegevens in het deel van de leerlingenadministratie dat op zijn kind betrekking heeft.
- Het is zonder toestemming van de ouders niet toegestaan dat het bevoegd gezag gegevens uit de administratie ter kennis brengt van anderen dan diegenen die ingevolge de wet bevoegd zijn inlichtingen omtrent de school en het onderwijs te ontvangen.

Plaats:

Datum:

Ondertekening door BEIDE OUDERS/VERZORGERS is VERPLICHT Dit geldt ook voor ouders die gescheiden zijn	
Naam ouders/verzorger/voogd 1:	Naam ouders/verzorger/voogd 2:
Handtekening ouders/verzorger/voogd 1:	Handtekening ouders/verzorger/voogd 2:
Naam directeur van de school:	Handtekening directeur van de school:

