

AANMELD-/INSCHRIJFFORMULIER*

Obs Anne Frank



Gegevens leerling

Achternaam: _____

Roepnaam: _____

Voorna(a)m(en): _____

Geslacht: Jongen / Meisje

Geboortedatum: _____

Geboorteplaats: _____

Burgerservicenummer: _____

Nationaliteit: _____

Land van herkomst: _____

Datum in Nederland: _____ (dd-mm-jj)

Straat en huisnummer: _____

Postcode: _____

Plaats: _____

Tel. nr. privé: _____ Geheim: ja/nee

Tel nr. mobiel moeder: _____

Tel nr. mobiel vader: _____

Godsdienst: _____

Algemene toelichting

Ondergetekende verzoekt middels het invullen van dit inschrijfformulier toelating van vermelde leerling op basisschool (schoolnaam).

Toelichting Burgerservicenummer

Voor de duidelijkheid, het Sofinummer, het Burgerservicenummer en het Onderwijsnummer zijn meestal hetzelfde nummer.

U bent verplicht een bewijsstuk voor het Burgerservicenummer te laten zien als daarom gevraagd wordt door de school. U kunt het nummer van uw kind op een aantal documenten vinden.

1. Op het paspoort of de identiteitskaart van uw kind.
2. Op de zorgpas of zorgpolis staat het vermeld
3. Op een uittreksel van de Gemeentelijke Basisadministratie. Controleer of het Burgerservicenummer er daadwerkelijk op staat.

* Het aanmeldformulier wordt inschrijfformulier op het moment dat de leerling daadwerkelijk wordt ingeschreven. De gegevens worden dan opgenomen in de leerlingadministratie.

Overige gegevens leerling

Gaat uw kind naar een kinderdagverblijf: Ja / Nee Zo ja, vanaf _____ jaar/maanden
Bezoekt uw kind een peuterspeelzaal: Ja / Nee
Heeft uw kind deelgenomen aan een VVE programma: Ja / Nee Zo ja, welke? _____

Welke taal wordt thuis gesproken? _____

	KDV	PSZ
Naam:	_____	_____
Adres-Postcode-Plaats:	_____	_____
Tel.nr.:	_____	_____
Periode:	_____ - _____ - _____	tot _____ - _____ - _____

Overdrachtformulier	Wel / niet aanwezig
Is hij/zij zindelijk	Ja / Nee
Naam broertje(s) en/of zusje(s):	1. _____ > Geb.datum: _____ - _____ - _____
	2. _____ > Geb.datum: _____ - _____ - _____
	3. _____ > Geb.datum: _____ - _____ - _____
	4. _____ > Geb.datum: _____ - _____ - _____

Ingeschreven geweest bij een andere basisschool:

Ja / Nee > Zo ja:

Naam vorige school: _____

Adres vorige school: _____

Volgt onderwijs in NL sinds: _____ (dd-mm-jj)

Schoolloopbaan: Groep: 1-1-2-2-3-3-4-4-5-5-6-6-7-7-8-8 Nu in groep: _____

Verwacht u dat uw kind speciale begeleiding nodig heeft op de basisschool?
Ja / Nee > Zo ja, toelichting:

Gegevens Ouder/Verzorgers/Voogd**Ouder/Verzorger/Voogd 1**

Achternaam: _____
Voornaam: _____
Voorletters: _____
Adres/indien anders: _____
Postcode/Plaats: _____
Tel. nr.: _____
Burgerlijke staat: Alleenstaand
 Gehuwd
 Geregistreerd partnerschap
 Gescheiden
 Samenwonend
 Weduwe/weduwnaar
Geboortedatum: _____
Geslacht: Man / Vrouw
Geboorteland: _____
Nationaliteit: _____
Godsdienst: _____

Tel. nr. werk: _____
Tel. nr. mobiel: _____
Privé email adres: _____

Relatie tot het kind: Vader Adoptieouder
 Moeder Stiefvader
 Voogd Stiefmoeder
 Pleegou-
der

Ouderlijk gezag? Ja / nee
Extra telefoonnr.: Naam:
(oppas/opa-oma) Tel.nr.:

Eén oudergezin: Ja / Nee

Kind woont bij: Vader / Moeder

Ouder/Verzorger/Voogd 2

Achternaam: _____
Voornaam: _____
Voorletters: _____
Adres/indien anders: _____
Postcode/Plaats: _____
Tel. nr.: _____
Burgerlijke staat: Alleenstaand
 Gehuwd
 Geregistreerd partnerschap
 Gescheiden
 Samenwonend
 Weduwe/weduwnaar
Geboortedatum: _____
Geslacht: Man / Vrouw
Geboorteland: _____
Nationaliteit: _____
Godsdienst: _____

Tel. nr. werk: _____
Tel. nr. mobiel: _____
Privé email adres: _____

Relatie tot het kind: Vader Adoptieouder
 Moeder Stiefvader
 Voogd Stiefmoeder
 Pleegouder

Ouderlijk gezag? Ja / nee
Extra tel. nr.: Naam:
(oppas/opa-oma) Tel.nr.:

Eén oudergezin: Ja / Nee

Kind woont bij: Vader / Moeder

Medische gegevens leerling

Naam huisarts: _____
Tel. nr. huisarts: _____
Medicijngebruik: Ja / Nee
Indien ja, welke
medicijnen: _____
Is uw kind allergisch: Ja / Nee Zo ja, waarvoor?: _____
Is uw kind onder
behandeling van een Ja / Nee
specialist:
Reden daarvan is: _____

Is uw kind bekend bij instanties, zoals (gaarne aankruisen wat van toepassing is):

Een specialist:

Welke leeftijdperiode?

- | | |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> KNO-arts | _____ |
| <input type="checkbox"/> Oogarts | _____ |
| <input type="checkbox"/> Kinderarts | _____ |
| <input type="checkbox"/> Neuroloog | _____ |
| <input type="checkbox"/> Kinder- en jeugdpsychiater | _____ |
| <input type="checkbox"/> Maatschappelijk werker | _____ |
| <input type="checkbox"/> Logopedie | _____ |
| <input type="checkbox"/> Fysiotherapie | _____ |

Overige instanties:

Wanneer?

- | | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> GGD | _____ |
| <input type="checkbox"/> Medisch Kinderdagverblijf (MKD) | _____ |
| <input type="checkbox"/> Bureau Jeugdzorg | _____ |
| <input type="checkbox"/> Anders, nl.: | _____ |

Verklaring school

Voor onze administratie is het noodzakelijk om te beschikken over gegevens van uw kind. Voor het ministerie van OCW is een aantal aanvullende verklaringen verplicht. Bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens.

Tekst van artikel 7 van het bekostigingsbesluit WBO

- 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 degenen, die ingevolge de wet zijn inlichtingen omtrent de school en het onderwijs te ontvangen.

Video en/of foto opnames

Op (naam school) worden voor onderwijskundige of PR-doeleinden binnen de school video en/of foto opnames gemaakt. Op onze website, facebookpagina of nieuwsberichten in de regionale krant kunnen foto's van activiteiten, die op de school plaatsvinden, geplaatst worden. Ondergetekende heeft er **WEL/GEEN** bezwaar tegen wanneer hun kind op de foto's is afgebeeld.

Hierbij verklaart ondergetekende:

1. Dat _____ (*naam kind*) niet ingeschreven staat bij een andere school.
2. De vermelde gegevens op de inschrijfformulier naar waarheid ingevuld zijn.
3. De medische bijzonderheden m.b.t. het kind correct en volledig vermeld staan.
4. Dat de school voor inschrijving wel/niet (*doorhalen wat niet van toepassing is*) relevante informatie mag opvragen bij instanties die bekend zijn met het kind.

Naam ouder/verzorger/voogd 1

Naam ouder/verzorger/voogd 2

Datum: _____

Datum: _____

Handtekening:

Handtekening:
