



GEGEVENS LEERLING

Achternaam :
Voorvoegsel(s) :
Voornamen :
Roepnaam :
Geslacht : Man/Vrouw
Geboortedatum :
Geboorteplaats : Geboorteland:
Burgerservicenummer (BSN): IND type: I / II / III / IV / V
Huisartsenpraktijk :
Zorgverzekeraar : Polisnummer:
Nationaliteit 1 : Nationaliteit 2:
Datum in Nederland :-.....-..... Gezindte:

Adres :
Postcode/Woonplaats : Geheim: Ja/Nee*
Telefoonnummer thuis : Geheim: Ja/Nee*

Welke thuistaal, behalve Nederlands, spreekt u evt. met uw kind?

Broers en zussen:

Naam: Geboortedatum: ☐ Zelfde school
Naam: Geboortedatum: ☐ Zelfde school
Naam: Geboortedatum: ☐ Zelfde school

Voorschoolse educatie

Naam peuterspeelzaal : Vanaf:-.....-
Naam kinderdagverblijf : Vanaf:-.....-
VVE indicatie (indien uw kind 3-4 dagdelen de peuterspeelzaal bezoekt): Ja / Nee*

Zij-instromer (als uw kind al op een andere (basis)school gezeten heeft)

Naam van school: uit groep:
Plaatsnaam van school:

Medische gegevens (indien van toepassing)

Medicijnen:

Allergieën:

Algemene medische gegevens:

Zorgtraject

Heeft uw kind momenteel logopedie? ☐ Nee ☐ Ja

Heeft uw kind momenteel fysiotherapie? ☐ Nee ☐ Ja

Is er bij uw kind sprake van lichamelijke beperkingen of ziektes? ☐ Nee ☐ Ja

Ja, namelijk:

Heeft uw kind een bepaalde vorm van begeleiding of hulpverlening? ☐ Nee ☐ Ja

Ja, namelijk:

Is er andere informatie over de ontwikkeling van uw kind die voor ons van belang kan zijn?

(bijv. extra gesprekken op psz omtrent ontwikkeling, inzet audiologisch centrum,

integrale vroeghulp, medische trajecten, bureau jeugdzorg, BCO, enz.)

☐ Nee ☐ Ja

Ja, namelijk:

Ik heb er **wel/geen*** bezwaar tegen, dat de school met betrokken instellingen/scholen relevante informatie over de ontwikkeling van mijn kind uitwisselt.

* Doorhalen wat **niet** van toepassing is

Noodnummers

Naam: Telefoonnummer:

Relatie tot kind:

Naam: Telefoonnummer:

Relatie tot kind:

Naam: Telefoonnummer:

Relatie tot kind:

Naam: Telefoonnummer:

Relatie tot kind:

GEGEVENS VERZORGERS

Gegevens eerste verzorger: wettelijke / biologische vader / moeder / voogd *

Achternaam:
Roepnaam:
Geboortedatum:
Geboorteland:
Nationaliteit:
Beroep:
Telefoonnummer thuis:Geheim: Ja/Nee*
Telefoonnummer mobiel:Geheim: Ja/Nee*
Telefoonnummer werk:
Gezinssamenstelling: alleenstaand / gehuwd / samenwonend / gescheiden
geregistreerd partnerschap *
E-mailadres:
Diploma behaald: ☐ Nee ☐ Ja
Land waarin opleiding is genoten:

Indien ander adres dan leerling!

Adres:Geheim: Ja/Nee *
Postcode:
Woonplaats:

Gegevens tweede verzorger: wettelijke / biologische vader / moeder / voogd *

Achternaam:
Roepnaam:
Geboortedatum:
Geboorteland:
Nationaliteit:
Beroep:
Telefoonnummer thuis:Geheim: Ja/Nee*
Telefoonnummer mobiel:Geheim: Ja/Nee*
Telefoonnummer werk:
Gezinssamenstelling: alleenstaand / gehuwd / samenwonend / gescheiden
geregistreerd partnerschap *
E-mailadres:
Diploma behaald: ☐ Nee ☐ Ja
Land waarin opleiding is genoten:

Indien ander adres dan leerling!

Adres:Geheim: Ja/Nee *
Postcode:
Woonplaats:

Is er sprake van eenoudergezin: Ja / Nee *

* Doorhalen wat **niet** van toepassing is

De gezinssituatie is als volgt geregeld	○ Het gezag berust bij beide ouders gezamenlijk ○ Alleen moeder heeft het wettelijke gezag ○ Alleen vader heeft het wettelijke gezag ○ Anders, namelijk:
Heeft de rechter een van de ouders het recht van omgang met het kind ontzegd?	○ Nee ○ Ja, namelijk de moeder ○ Ja, namelijk de vader ● <i>Graag een kopie van de gerechtelijke beslissing bijvoegen</i>

VERKLARING

Met dit formulier doet u een vooraanmelding van uw kind op onze school. Wanneer uw kind voor het eerst naar school gaat, ontvangt u circa 10 weken vóórdat uw kind 4 jaar wordt, een uitnodiging voor een intakegesprek. Na dit gesprek beslist de directie of uw kind definitief naar onze basisschool kan komen. Deze termijn van 10 weken geldt ook voor zij-instromers. Over deze beslissing krijgt u tijdig bericht. De grondslag en de doelstellingen van de school worden door ons gerespecteerd en de hieruit voortvloeiende regels zullen door ons in acht worden genomen.

Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat ermee akkoord dat de gegevens kunnen worden gecontroleerd. Bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG).

Eerste verzorger		Tweede verzorger	
Datum		Datum	
Handtekening		Handtekening	