****

***AANMELD-/INSCHRIJFFORMULIER\****

|  |
| --- |
| **Gegevens leerling** |
|  |  |  |
| Achternaam: |  | **Algemene toelichting**Ondergetekende verzoekt middels het invullen van dit inschrijfformulier toelating van vermelde leerling op basisschool (schoolnaam).Ondergetekende verklaart gerechtigd te zijn om deze aanmelding te doen. (Er is sprake van gezag/ gezaghebbers zijn akkoord met de aanmelding. Ik verklaar alles naar waarheid te  hebben ingevuld. I.v.m. de **AVG** vragen we **u alleen noodzakelijke gegevens te delen.** Op dit formulier wordt gevraagd om uw naam en contactgegevens zodat wij met u kunnen communiceren. In ons privacyreglement kunt u lezen hoe wij met uw persoonsgegevens omgaan. Dit reglement kunt u inzien op de school van aanmelding.  Ja, ik geef toestemming voor het verza-  melen en verwerken van de ingevulde persoonsgegevens in de administratie van de school, zodat er een goede invulling gegeven kan worden aan het educatief partnerschap. Als verwerker van de persoonsgegevens verklaren wij zorgvuldig om te gaan met uw gegevens en wij houden ons hierbij aan de AVG. Elke ouder met wettelijk gezag heeft recht op inzage.Jaarlijks in september kunt u de privacy-instelling voor uw kind controleren en aanpassen. Bij een tussentijdse aanpassing vragen we u dit per mail door te geven aan de leerkracht met een cc naar het algemene mailadres van de school. |
| Roepnaam: |  |
| Voorna(a)m(en): |  |
| Geslacht:Woonadres (straat + huisnummer:Postcode en woonplaats:Tel nr. privé/mobielnr.:Geboortedatum:Geboorteplaats & - land:Nationaliteit: Ouderlijk gezag ligt bij:Contactgegevens gezaghebbenden:  | Jongen/ Meisje |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Vader/moeder/voogd |
| Naam:Relatie tot het kind:Tel nr: Email: |
| Naam:Relatie tot het kind:Tel nr: Email: |
| Naam:Relatie tot het kind:Tel nr:Email: |
| Burgerservicenummer: |  | **Toelichting Burgerservicenummer**Voor het controleren van het BSN wordt u gevraagd een identiteitsbewijs te overleggen bij inlevering van dit aanmeldformulier. Een veilige kopie kan ook. Dit veilige kopie van het identiteitsbewijs maakt u zo:1. Maak in de kopie het burgerservicenummer onleesbaar, ook in de cijferreeks onderaan.
2. Schrijf op de kopie dat het een kopie is.
3. Schrijf op de kopie voor welke instantie of welk product de kopie is bedoeld.
 |
| Contactgegevens bij afwezigheid ouders/verzorgers | Naam:Relatie tot het kind:Tel nr:Email: |  |
|  | Naam:Relatie tot het kind:Tel nr:Email: |
| Indien voor school van belang om te weten:­­­­­­­­­­­  | Medicijngebruik:Allergie: |

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

|  |
| --- |
| **Gegevens t.b.v overdracht van Peuterspeelzaal/Kinderdagverblijf of andere basisschool.**  |
|  |  |  |
| Gaat uw kind naar een kinderdagverblijf: Ja/ Nee | Zo ja, vanaf \_\_\_\_\_\_ jaar/maanden |
| Bezoekt uw kind een peuterspeelzaal: Ja/ NeeHeeft 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 | \_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ |
|   Ik geef toestemming aan de school om contact op te nemen met de PSZ/KDV/ basisschool, om informatie in te winnen, over de juiste begeleiding die mijn kind nodig heeft.  |
| Gewenste inschrijvingsdatum:De school van aanmelding heeft 6-10 weken de tijd om de aanmelding te toetsen of de school kan voorzien in een passende plek voor uw kind. Is dit de eerste school waarop u uw kind aanmeldt? ja/neeStaat uw kind voor aanmelding ingeschreven op een andere school? ja/neeStaat uw kind op een wachtlijst op een andere school? ja/neeIs uw kind ingeschreven geweest op 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:Gedoubleerd  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ja/nee groep |

**Is er extra ondersteuning geïndiceerd en zo ja, door wie?**

Extra ondersteuning op het gebied van:

* Visuele beperking
* Auditieve beperking
* Lichamelijke beperking
* Ontwikkelingsstoornis
* Leerstoornis als dyslexie of dyscalculie
* Medische zorg

De volgende handelingsadviezen zijn beschikbaar vanuit (organisatie benoemen): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Gegevens Ouder/Verzorgers/Voogd** |
|  |  |  |  |  |
| **Ouder/Verzorger/Voogd 1** |  | **Ouder/Verzorger/Voogd 2** |
|  |  |  |  |  |
| Achternaam: |  |  | Achternaam: |  |
| Voornaam: |  |  | Voornaam: |  |
| Voorletters: |  |  | Voorletters: |  |
| Adres/indien anders: |  |  | Adres/indien anders: |  |
| Postcode/Plaats: |  |  | Postcode/Plaats: |  |
| Tel. nr.: |  |  | Tel. nr.: |  |
| Geboortedatum: |  |  | Geboortedatum: |  |
| Geslacht: | Man / Vrouw |  | Geslacht: | Man / Vrouw |
| Geboorteland: |  |  | Geboorteland: |  |
| Nationaliteit: |  |  | Nationaliteit: |  |
|  |  |  |  |  |
| Tel. nr. werk: |  |  | Tel. nr. werk: |  |
| Tel. nr. mobiel: |  |  | Tel. nr. mobiel: |  |
| Privé emailadres: |  |  | Privé emailadres: |  |
| Relatie tot het kind: | O VaderO MoederO VoogdO Pleegouder | O AdoptieouderO StiefvaderO Stiefmoeder |  | Relatie tot het kind: | O VaderO MoederO VoogdO Pleegouder | O AdoptieouderO StiefvaderO Stiefmoeder |
| Kind woont bij:  | Vader/ Moeder |  | Kind woont bij:  | Vader/ Moeder |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naam broertje(s) en/of zusje(s): | 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ >1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ >
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ >
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ >
 | Geb.datum: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_Geb.datum: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_Geb.datum: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_Geb.datum: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_