



AANMELD- EN INSCHRIJFFORMULIER LEERLING

Koekoeklaan 1, 7905 HJ Hoogeveen

Gegevens van uw kind

Persoonsgegevens	
BSN	
Roepnaam	
Voorna(a)m(en)	
Voorvoegsel(s)	
Achternaam	
Geslacht	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Geboortedatum	

Bereikbaarheid		
Telefoon thuis		Geheim <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Mob. tel. ouder/verz. 1		Geheim <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Mob. tel. ouder/verz. 2		Geheim <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Extra telef.nr.		oma/opa/oppas/werk*
E-mail ouder/verz. 1		
E-mail ouder/verz. 2		
*Doorhalen wat niet van toepassing is.		

Zwemdiploma	
Zwemdiploma	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Behaald in jaar:

Medische informatie	
Huisarts	(naam)
	(tel)
Medicijngebruik op school	<input type="checkbox"/> ja nl: <input type="checkbox"/> nee
Heeft uw kind een allergie?	<input type="checkbox"/> ja nl: <input type="checkbox"/> nee

Gegevens ouder/verzorger/voogd 1	
(dagelijks betrokken bij de opvoeding)	
Voornaam	
Voorletters	
Voorvoegsel(s)	
Achternaam	
Relatie tot leerling	
Adresgegevens	
Straatnaam + huisnr.	
Postcode	
Plaats / Land	
Overige gegevens	
Geslacht	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Geboortedatum	
Geboorteland	
Nationaliteit	
Vluchtelingenstatus	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Burgerlijke staat	

Adresgegevens	
Postcode	
Straatnaam	
Huisnummer	
Plaatsnaam	
Adres geheim	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Geboortegegevens	
Geboorteplaats	
Geboorteland	
Nationaliteit	
Thuisstaat	
In Nederland sinds	<input type="checkbox"/> n.v.t.
Woont in COA	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Kerkgenootschap	

Gezinssituatie	
Eén-ouder-gezin	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Gescheiden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Indien ja: wie heeft/hebben wettelijk gezag:	<input type="checkbox"/> moeder <input type="checkbox"/> vader <input type="checkbox"/> anders, nl.

Voorschoolse historie (peuterspeelzaal, kinderdagverblijf, etc.)	
Naam voorschool	
Soort voorschool	
Deelname VVE programma (voor-/vroegschoolse educatie)	<input type="checkbox"/> ja: Vanaf 20... tot 20..... Aantal dagdelen per week: <input type="checkbox"/> nee

Gegevens ouder/verzorger/voogd 2	
(dagelijks betrokken bij de opvoeding)	
Voornaam	
Voorletters	
Voorvoegsel(s)	
Achternaam	
Relatie tot leerling	
Adresgegevens	
Straatnaam + huisnr.	
Postcode	
Plaats / Land	
Overige gegevens	
Geslacht	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Geboortedatum	
Geboorteland	
Nationaliteit	
Vluchtelingenstatus	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Burgerlijke staat	

Indien het wettelijk gezag mede gelegen is bij een persoon die niet dagelijks betrokken is bij de opvoeding van het kind, gelieve dan hieronder gegevens in te vullen i.v.m. de informatieplicht.

Adres gegevens gezaghebbende ouder/verzorger/voogd:

Voornaam:	Straatnaam + huisnr.:
Voorletter(s):	Postcode:
Achternaam:	E-mailadres:
Relatie tot leerling:	Plaats/Gemeente:
Handtekening:	Land:

Overige gegevens

Plaats van het kind in het gezin	<input type="checkbox"/> oudste, <input type="checkbox"/> 2 ^{de} , <input type="checkbox"/> 3 ^{de} , <input type="checkbox"/> jongste
Is uw kind zindelijk	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Vragen in het kader van het bieden van passend onderwijs – alleen te beantwoorden voor zover in dit kader relevant voor school

Komen spelling-, reken- en / of taalproblemen voor in de familie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Korte toelichting:	
Zijn er opvallende gebeurtenissen die uw kind heeft meegemaakt? (bijv. een ongeluk, overlijden van verwanten, ziekte van een ouder)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Korte toelichting:	
Is er sprake (geweest) van medisch onderzoek/behandeling van een specialist/instantie? (bijv. logopedist, kinderarts, fysiotherapeut, ergotherapeut of andere specialist of instantie)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Korte toelichting:	Nog in behandeling: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Korte toelichting:	Nog in behandeling: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Bij verhuizing van een andere school	
Vorige school	
Soort school	
Plaats	
Datum uitschrijving:	
BRIN nummer	

Inschrijving <i>Wordt door school ingevuld!</i>	
Datum aanmelding	
Datum inschrijving	
1 ^e schooldag:	
Toegelaten tot groep:	

OUDERVERKLARING:

- Ondergetekenden verklaren: - dat dit formulier naar waarheid is ingevuld
 - dat men de identiteit van de school respecteert
 - dat het kind niet staat ingeschreven bij een andere school
 - dat men geen bezwaar heeft tegen het maken van filmopnames in de klas voor onderwijskundige doeleinden.

Deze ouderverklaring moet ondertekend worden door de ouder(s)/verzorger(s)/voogd die wettelijk gezag heeft/hebben over het kind.

Handtekening ouder/verzorger/voogd 1	Datum Plaats
---	---------------------

Handtekening ouder/verzorger/voogd 2	Datum Plaats
---	---------------------