|  |  |
| --- | --- |
| **AANMELDINGSFORMULIER****NIEUWE LEERLING** | PIET BAKKER _logo_met onderschrift RGB |

**Gegevens leerling**

Achternaam

Voorna(a)m(en)

Roepnaam

Geslacht [ ]  jongen [ ]  meisje

Geboortedatum

Adres

Postcode ……………….. Woonplaats:

Gemeente

Telefoonnr. …………………………….… geheim: [ ]  ja [ ]  nee

Noodnummer …………………………………………………………………………………………………………

Nationaliteit

Geboorteplaats

Geboorteland

Burgerservicenummer

**Medische gegevens**

Naam huisarts ………………………………………… tel. nr.

Adres huisarts

Postcode/Woonplaats

Naam ziektekostenverzekering

Verzekeringsnr./polisnr.

Gebruik medicijnen op school [ ]  ja [ ]  nee

Zo ja, welke? ……………………………………………

**Gegevens ouder(s)/verzorger(s)**

**verzorger 1 verzorger 2**

**relatie tot kind**: vader/moeder/ **relatie tot kind**: vader/moeder/

verzorger/stiefvader/stiefmoeder/ verzorger/stiefvader/stiefmoeder/

pleegvader/pleegmoeder/voogd pleegvader/pleegmoeder/voogd

Naam ………………………………………………….. ………..…………………………………………..

Wettelijk aansprakelijk [ ]  ja [ ]  nee [ ]  ja [ ]  nee

Adres ………………………………………………….. …………………..………………………………..

Postcode ………………………………………………….. ………..…………………………………………..

Woonplaats ………………………………………………….. ……………………………………………..……..

Gemeente ………………………………………………….. ………………………………..…………………..

Telefoonnr. …………….……….…… geheim: ja/nee ..…………..…..………... geheim: ja/nee

Mobiel ………………………………..................... ……………………………………..……………..

Extra telefoon (werk/familie) ………….………………….. …………………………………………………….

E-mailadres ………………………………………………….. …………………………………………………….

Nationaliteit ………………………………………………….. ………………………………………………..…..

Geboorteland ………………………………………………….. ………………………………………..…………..

Geboortedatum ………………………………………………….. …………………………………………………….

Burgerlijke staat …………………………………………………. …………………………………………………….

(alleenstaand, gehuwd, ongehuwd samenwonend, gescheiden, weduwe/weduwnaar)

**Gezinsgegevens**

Vluchtelingenstatus gezin: [ ]  ja [ ]  nee

Godsdienst ……………………………………………………

Thuistaal ……………………………………………………

Gezinssamenstelling

Naam Geb. datum (half)zus/(half)broer/pleegzus/pleegbroer

……………………………………. ………………..……. …………………………………………..

………………………………….… ……………………… .………………………………………….

……………………………………. ……………………… …………………………………………..

Gegevens W.A. verzekering

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Schoolgegevens**

School die thans wordt bezocht …………………………………………………………………………………………...

Adres …………………………………………………………………………….. tel. nr. .……………………………………….

Zml- of mg -indicatie geldig tot ……………………………………………………………………………………………..

Toelaatbaarheidsverklaring geldig tot…………………………………………………………………………………...

Heeft uw kind hiervoor nog andere scholen bezocht en zo ja, welke?

Naam school/woonplaats: van: tot:

1. ……………………………………………………………………………………… …………….. ……………..
2. …………………………………………………………………………………….. …………….. ……………..
3. …………………………………………………………………………………..… …………….. ……………..

**Uw kind is verwezen door**

Naam ……………………………………………………………………….……………………….……….

Adres ……………………………………………………………………………………………….….….…

Postcode/woonplaats ……………………………………………………………………………………….………….…….

Reden van verwijzing ……………….……………………………………………………………….……………….…..….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Overige gegevens**

Bij wie is uw kind bekend? (specialisten/logopedie/therapeuten/schoolbegeleidingsdiensten e.d.)

1. …………………………………………………………..…………… tel. nr. ………………………..
2. …………………………………………….…………………………. tel. nr. ………………………..
3. …………………………………………….…………………………. tel. nr. ………………………..

Zijn er contacten met hulpverlenende instanties (bijv. MEE of Jeugdzorg)? Ja/nee

Indien ja, welke?

Naam instelling naam hulpverlener tel. nr.

1. ……………………………………… …………………………………………… ………………………
2. …………………………….……….. …………………………………………… ………………………
3. ………………………………….….. …………………………………………… ………………………

Kunt u ermee akkoord gaan dat er rapportage opgevraagd wordt aan de door u genoemde

Personen: ja/nee

Instellingen: ja/nee

School: ja/nee

**Rapportage**

De wettig verantwoordelijke verklaart hierbij toestemming te geven voor het opnemen van de geschreven rapportage door de gedragsspecialisten in het digitale leerlingvolgsysteem, gedurende de gehele schoolperiode. De direct betrokkenen op de school hebben toegang tot de rapportage en hebben verklaard zich te houden aan de geheimhoudingsplicht met betrekking tot de wet op de bescherming persoonsgegevens.

**Video- en foto-opnames**

We hebben er wel/geen bezwaar tegen dat video- en/of foto opnames van onze zoon/ dochter eventueel gebruikt worden voor de schoolkrant, schoolgids, voor plaatsing op onze website, presentaties tijdens ouderavonden of School Video Interactie Begeleiding.

Met wie moet door de school contact worden opgenomen?

Naam …………………………………………………… tel. nr. ……………………………………………….

Heeft u nog informatie die u op dit formulier vermeld wilt zien? Zo ja, welke informatie is dit?

…………………………….……………………………………………………………………………………………………….………..

…….………………………….……………………………………………………………………………………………………………..

…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Ondertekening door ouder(s)/verzorger(s)/voogd**

Ouder/verzorger 1 Ouder/verzorger 2

Naam ……………………………………………………….. ……………………………………………………………….

Plaats …………………….……………….………………… …………….…………………………………………………

Datum ……………………………………………………… ……………………………………………………………….

Handtekening ………………………………………….. ……………………………………………………………….

**===========================================================================**

**In te vullen door school:**

aanmeldingsdatum …………………………………. intake/kennismakingsgesprek ………………..

inschrijvingsdatum ……................................ groep ……………………………………………………..