

Aanmeldingsformulier

(postadres: Dr. Benthemstraat 14,7514 CM, Enschede)

| 1. Gegevens aangemelde kind | | | |
|--|--|--|--|
| Achternaam | | Voorna(a)m(en) | |
| Roepnaam | | Geboortedatum | |
| Geboorteplaats | | Geslacht | M / V |
| BSN-nummer | | Nationaliteit | <input type="checkbox"/> Nederlands <input type="checkbox"/> _____ |
| Adres | | Postcode | |
| Woonplaats | | Telefoon | |
| 2. Ouders/verzorgers | | Ouder/verzorger 1: (tevens eerste contactpersoon) | Ouder/verzorger 2: |
| Achternaam (indien gehuwd ook meisjesnaam vermelden) | | | |
| Voorna(a)m(en) | | | |
| Geheim adres? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee |
| Adres | | | |
| Postcode/woonplaats | | | |
| Geboortedatum | | | |
| Geboorteland | | | |
| Nationaliteit | | | |
| (Extra) Telefoon | | | |
| E-mailadres | | | |
| Heeft ouderlijk gezag over het kind | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee |
| Relatie tot kind (bijv. (pleeg/stief)vader/moeder, etc) | | | |
| Beroep | | | |
| Opleiding gevolgd in Nederland: (alleen de hoogst genoten opleiding aankruisen) | 1. <input type="checkbox"/> Maximaal basisonderwijs of (v)so-zmlk 2. <input type="checkbox"/> Maximaal praktijkonderwijs/ lbo/vbo/vmbo b/k, of max. 2 jaar VO bijv. (M)ulo, mavo, vmbo gtl/tl of hoger 3. <input type="checkbox"/> Overig voortgezet onderwijs namelijk _____ (meer dan 2 jaar (m)ulo, mavo, vmbo gtl/tl, mbo, hbo of wo) | 1. <input type="checkbox"/> Maximaal basisonderwijs of (v)so-zmlk 2. <input type="checkbox"/> Maximaal praktijkonderwijs/ lbo/vbo/vmbo b/k, of max. 2 jaar VO bijv. (M)ulo, mavo, vmbo gtl/tl of hoger 3. <input type="checkbox"/> Overig voortgezet onderwijs namelijk _____ (meer dan 2 jaar (m)ulo, mavo, vmbo gtl/tl, mbo, hbo of wo) | |

| 2. Ouders/verzorgers (vervolg) | Ouder/verzorger 1: (tevens eerste contactpersoon) | Ouder/verzorger 2: |
|---|---|---|
| Opleiding gevolgd in het buitenland Naam en duur opleiding Type onderwijs Laatste jaar waarin onderwijs is gevolgd | o nee o ja in _____ _____, ___ jaar _____ _____ | o nee o ja, in _____ _____, ___ jaar _____ _____ |
| 3. Gezinsgegevens | | |
| Eenoudergezin | o ja o nee, burgerlijke staat: | |
| Gezinssamenstelling | ___ meisjes ___ jongens, plaats in het gezin: 1 ^e , 2 ^e , 3 ^e , kind | |
| Broers/Zussen | Voornaam: | Geboortedatum: |
| | Voornaam: | Geboortedatum: |
| | Voornaam: | Geboortedatum: |
| Geloof/godsdiens | | |
| Huisarts | Naam: | Tel. nr.: |
| Tandarts | Naam: | Tel. nr.: |
| Spreektaal thuis | o Nederlands o anders, nl.: | |
| Extra tel. nrs. en relatie tot het kind | Tel. nr. _____ van _____ (bijv. opa, oma, etc) Tel. nr. _____ van _____ | |
| Bijzondere familieomstandigheden | | |
| 4. Passend onderwijs | | |
| Voorschoolse voorziening | o ja o nee Zo ja, naam: | VVE: o ja o nee |
| Heeft uw kind een andere school bezocht | o ja o nee Zo ja, naam: Plaats: | |
| Medische bijzonderheden van uw kind (medicijnen, gezicht, allergieën, gehoor, spraak) | | |
| Zijn er bijzonderheden m.b.t. de ontwikkeling van uw kind die mogelijk extra aandacht en ondersteuning in het onderwijs vragen? | o ja o nee Zo ja, welke: | |
| Zijn er observaties en/of onderzoeksgegevens over uw kind? | o ja o nee Zo ja, welke: | |
| Is uw kind ook aangemeld op een andere basisschool? | o ja o nee Zo ja, welke: School van eerste voorkeur: | |

5. Ondertekening

Ondergetekende(n):

- verklaart/verklaren hierbij dat er geen andere observatie en/of onderzoeksgegevens over dit kind aanwezig zijn, dan die welke in het intakegesprek besproken zijn
- stemt/stemmen toe dat het kind, indien nodig, wordt besproken met externen o.a. schoolarts, schoolverpleegkundige, schoolbegeleidingsdienst, orthopedagoog
o ja o nee
- geeft/geven toestemming voor het plaatsen van foto's en/of filmpjes op de website van de school/Consent o ja o nee
- verklaart/verklaren dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en dat ik/zij ermee akkoord ga/gaan dat de opleidingsgegevens eventueel gecontroleerd worden door het ministerie

Handtekening ouder/verzorger 1:

Handtekening ouder/verzorger 2:

Datum:

Datum:

6. Overige informatie

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|