

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

## AANMELDFORMULIER

GEGEVENS VAN DE LEERLING			
Roepnaam:	Burgerservicenummer:		
Voorna(a)m(en):	Geboorteplaats:		
Voorvoegsel:	Geboorteland:		
Achternaam:	Nationaliteit:	Thuis taal:	
Geslacht: M / V / O	<input type="checkbox"/> Nederlandse	<input type="checkbox"/> Nederlands	
	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	
Geboortedatum:	Datum eerste lesdag:		
Land:	Postcode:	Huisnummer:	Geheim: J / N
Straatnaam:		Plaatsnaam:	
Telefoonnummer:		Noodtelefoonnummer:	
Extra nummer(s) en relatie tot het kind:	Tel.: _____	Naam: _____	
	Tel.: _____	Naam: _____	
Eénoudergezin: J / N      Aantal: ___ meisjes ___ jongens      Plaats in gezin: 1 <sup>e</sup> , 2 <sup>e</sup> , 3 <sup>e</sup> , ..... kind			
Voornaam broer(s)/zus(sen):			
Maakt u gebruik van hulpverlening voor uw kind of gezin zoals: voogd of wijkcoach?			J / N
Zo ja, welke? _____			
Afkomstig van school / peuterspeelzaal / kinderdagverblijf / instantie:			
Naam:			
Adres:		Plaats:	
Soort onderwijs:		Groepsverloop:	
VVE: Voor- en vroegschoolse educatie: J / N		Aantal maanden:	
Zijn er bijzonderheden m.b.t. de ontwikkeling van uw kind die mogelijk extra aandacht en ondersteuning in het onderwijs vragen?			J / N
Zo ja, welke? _____			
Zijn er observaties en/of onderzoeksgegevens over uw kind?			J / N
Zo ja, mag de school deze opvragen?			J / N
Naam huisarts:		Plaats huisarts:	
Medicatie op school: J / N			
Foto's en filmpjes van uw kind mogen op de sociale media en in de schoolgids van de school en Consent geplaatst worden:			J / N
<i>U kunt uw toestemming binnen het schooljaar schriftelijk weer intrekken. Tevens wordt u jaarlijks gevraagd of u uw toestemming hiervoor wilt handhaven</i>			
Bijzonderheden:			

**GEGEVENS VAN DE OUDERS / VERZORGERS**

<b>Verzorger 1</b> <i>(eerste contactpersoon, met ouderlijk gezag)</i>		<b>Verzorger 2</b> <i>(met ouderlijk gezag)</i>	
Voornaam:	Geslacht: M / V / O		Geslacht: M / V / O
Voorletters:			
Voorvoegsel:			
Achternaam:			
Land:			
Postcode:			
Woonplaats:			
Straat en huisnr.:			
Geheim adres:	J / N		J / N
Relatie tot kind:			
Ouderlijk gezag:	J / N		J / N
Telefoonnummer:	Geheim: J / N		Geheim: J / N
Mobiel:	Geheim: J / N		Geheim: J / N
E-mailadres:			
<b>Extra gegevens Verzorger 1</b>		<b>Verzorger 2</b>	
Geboortedatum:			
Geboorteland:			
Nationaliteit:	<input type="checkbox"/> Nederlandse <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Nederlandse <input type="checkbox"/> _____	
Burgerlijke staat:			
Hoogstgenoten schoolopleiding <b>in Nederland:</b>	<input type="checkbox"/> Maximaal basisonderwijs of (v)so - zmlk <input type="checkbox"/> Maximaal praktijkonderwijs / lbo / vbo / vmbo b/k of max. 2 jaar ander VO <input type="checkbox"/> Overig	<input type="checkbox"/> Maximaal basisonderwijs of (v)so - zmlk <input type="checkbox"/> Maximaal praktijkonderwijs / lbo / vbo / vmbo b/k of max. 2 jaar ander VO <input type="checkbox"/> Overig	
Schoolopleiding <b>niet in Nederland:</b>	Land: _____ Naam opleiding: _____ Type onderwijs: _____ Duur: _____ jaar Diploma: J / N	Land: _____ Naam opleiding: _____ Type onderwijs: _____ Duur: _____ jaar Diploma: J / N	
Vluchtelingenstatus:	J / N		J / N
<b>Ondertekening:</b>			
<i>Ondergetekende (n) verklaart / verklaren hierbij</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• dat dit formulier naar waarheid is ingevuld;</li><li>• dat het kind WEL / NIET is aangemeld op een andere school. Zo ja, school van voorkeur: _____</li></ul>			
<b>Verzorger 1</b>		<b>Verzorger 2</b>	
Plaats:	Datum:		Datum:
	Handtekening:		Handtekening:
<i>In het kader van de wet op de privacy hebben ouders recht op inzage en het recht gegevens te verwijderen of te veranderen.</i>			