





## 2. Gegevens ouders/verzorgers

	ouder/verzorger 1	ouder/verzorger 2
Achternaam:		
Voornaam:		
Voorletters:		
Geboortedatum:		
Geboorteplaats:		
Geboorteland:		
Beroep:		
Nationaliteit:		
Mobiel nummer:		
Telefoon werk:		
Burgerlijke staat:		
E-mailadres:		
Relatie tot kind:		
Voertaal thuis:		

	ouder/verzorger 1	ouder/verzorger 2
Wettelijk gezag**:	<i>ja/nee*</i>	<i>ja/nee*</i>
Correspondentie:	<i>ja/nee*</i>	<i>ja/nee*</i>
Vluchtelingenstatus:	<i>ja/nee*</i>	<i>ja/nee*</i>
Eenoudergezin:	<i>ja/nee*</i>	
Kinderbeschermings maatregel:	<i>ja/nee*</i> <i>maatregel:</i> <i>datum:</i>	

*\*doorhalen wat niet van toepassing is/\*\*indien er sprake is van een rechterlijke uitspraak betreffende voogdij graag een kopie van deze uitspraak toevoegen*

## 3. Gezinsamenstelling

	naam:	geboortedatum:	relevante informatie:
Broertje/zusje*			
Broertje/zusje*			
Broertje/zusje*			

*\*doorhalen wat niet van toepassing is*



#### **4. In geval van nood** Extra telefoonnummers wanneer ouders niet te bereiken zijn.

	contact 1	contact 2
Naam:		
Telefoon :		
Relatie tot kind:		

#### **5. Ontwikkelingsverloop van het kind**

Wilt u voor elk van de hieronder genoemde aspecten van de ontwikkeling van uw kind aangeven of er sprake is, of is geweest, die van belang kunnen zijn voor het vervolg van de aanmeldings- en inschrijfprocedure. Indien nodig specificeren bij de toelichting. Voor de ondersteuningsmogelijkheden van de school verwijzen wij u naar het ondersteuningsplan op onze website.

Spelen (o.a. concentratie / zelfstandigheid)	ja/nee*
Taalontwikkeling (o.a. woordenschat en momenten van beginnen met praten)	ja/nee*
Gedrag (o.a. overactief, teruggetrokken, probleemgedrag)	ja/nee*
Lichamelijke ontwikkeling (o.a. gezichtsvermogen, gehoor, spraak, motoriek)	ja/nee*
Contacten met anderen	ja/nee*
Allergieën (zie bijlage 1)	ja/nee*
Medicijngebruik (graag specificeren bij toelichting)	ja/nee*

\*doorhalen wat niet van toepassing is

**Toelichting:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

		externe begeleiding/hulpverlening namelijk:
Ambulante begeleiding:	Ja/nee/niet meer*	
Psycholoog:	Ja/nee/niet meer*	
Logopedist:	Ja/nee/niet meer*	
Fysiotherapeut:	Ja/nee/niet meer*	
Medisch spec:	Ja/nee/niet meer*	
Overig:	Ja/nee/niet meer*	

\*doorhalen wat niet van toepassing is

	Huisarts
Praktijknaam:	
Naam arts:	
Straat:	
Postcode:	
Woonplaats:	



Telefoonnummer:

**Met de ondertekening van dit formulier verklaar ik:**

- dat de bovenstaande gegevens juist zijn
- dat het hierbij aangemelde kind niet (tevens) bij een andere school aangemeld is
- dat ik op de hoogte ben van het bedrag en doel van de ouderbijdrage
- dat ik akkoord ga met de vorm van onderwijs zoals die op deze school gegeven wordt
- dat ik de grondslag en uitgangspunten van deze protestants christelijke school zoals verwoord in het schoolplan en de schoolgids, onderschrijf en respecteer

**Naam ouder/verzorgers 1:**

**Naam ouder/verzorgers 2:**

**Plaats:**

**Plaats:**

**Datum:**

**Datum:**

**Handtekening:**

**Handtekening:**

*Elke ouder heeft recht op inzage en correctie van onjuiste gegevens in het deel van de leerlingenadministratie dat op zijn of haar kind betrekking heeft. Het is zonder toestemming van ouders niet toegestaan dat het bevoegd gezag gegevens uit de administratie ter kennis brengt van anderen dan degenen die ingevolge de wet bevoegd zijn inlichtingen omtrent de school en het onderwijs te ontvangen.*



## BIJLAGE 1

### Toestemmingsformulier medisch handelen

Het kan voorkomen dat uw kind gezond naar school gaat en tijdens de schooluren ziek wordt, zich verwond, door een insect wordt geprikt of iets dergelijks. In zo'n geval zal de school altijd contact opnemen met de ouders, verzorgers of met een andere contactpersoon door u aangegeven op het aanmeldingsformulier. Een enkele keer komt het voor dat deze personen niet te bereiken zijn. Als deze situatie zich voordoet dan zal de leraar een zorgvuldige afweging maken of uw kind gebaat is met een 'eenvoudige' pijnstiller of dat een arts geconsulteerd moet worden. Als u met bovenstaande akkoord bent, wilt u dan dit formulier invullen en ondertekenen.

Ondergetekende gaat akkoord met bovengenoemde handelwijze ten behoeve van onderstaande leerling als ouders en andere contactpersonen zoals ingevuld in het aanmeldingsformulier niet bereikbaar zijn:

Naam leerling: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer: \_\_\_\_\_

#### Mijn kind is overgevoelig, allergisch of mag geen bijv. varkensvlees:

medicijnen te weten: \_\_\_\_\_

noten te weten: \_\_\_\_\_

gluten: \_\_\_\_\_

lactose producten te weten: \_\_\_\_\_

fruit te weten: \_\_\_\_\_

insectenallergie te weten: \_\_\_\_\_

mag geen ... te weten: \_\_\_\_\_

anders te weten: \_\_\_\_\_

Ondergetekende verplicht zich, en is hiervoor verantwoordelijk, dat eventuele veranderingen zo spoedig mogelijk worden doorgegeven aan de directie, en dit actuele formulier bij de groepsleerkracht in de klas aanwezig is. Het is zeer belangrijk dat deze gegevens actueel blijven.

Ondergetekende geeft toestemming en heeft dit formulier naar waarheid ingevuld:



VECHTSTREEK  
VENEN+

**Naam ouder/verzorger 1:**

**Naam ouder/verzorger 2:**

**Plaats:**

**Plaats:**

**Datum:**

**Datum:**

**Handtekening:**

**Handtekening:**