



Aanmeldingsformulier

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"/> _____
Indien (nog) geen BSN	Vluchtelingenstatus <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee Tijdelijk verblijf t/m: _____	_____	
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)			
Adres			
Geheim adres?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Postcode/woonplaats			
Geboortedatum			
Geboorteland			
Nationaliteit			
(Extra) Telefoon			
E-mailadres			
Heeft u het 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			
Als u een opleiding heeft gevolgd in Nederland (zo niet, dan volgende vraag): (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:
Als u een opleiding heeft gevolgd in buitenland Naam en duur opleiding Type onderwijs Laatste jaar waarin onderwijs is gevolgd	Land: _____ _____, __ jaar _____ _____	Land: _____ _____, __ jaar _____ _____
3. Gezinsgegevens		
Eenoudergezin	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee, burgerlijke staat: Is er sprake van co-ouderschap: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
Gezinssamenstelling	__ meisjes __ jongens, plaats in het gezin: 1 ^e , 2 ^e , 3 ^e , kind	
Geloof/godsdienst		
Huisarts	Naam: _____	Tel. nr.: _____
Tandarts	Naam: _____	Tel. nr.: _____
Spreektaal thuis	<input type="checkbox"/> Nederlands <input type="checkbox"/> anders, nl.:	
Extra tel. nrs. en relatie tot het kind	Tel. nr. _____ van _____ (bijv. opa, oma, etc) Tel. nr. _____ van _____ Tel. nr. _____ van _____	
Bijzondere familieomstandigheden		
4. Passend onderwijs		
Voorschoolse voorziening (peuterspeelzaal en/of kinderdagverblijf)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee Zo ja, naam peuterspeelzaal / kinderdagverblijf: _____ Zo ja, was/is hier sprake van zogenaamd VVE?: <input type="checkbox"/> ja, vanaf __ jaar <input type="checkbox"/> nee	
Heeft uw kind een andere school bezocht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee Zo ja, naam school: Plaats: _____ Tel.nr.: _____	
Bijzonderheden van uw kind (medicijnen, gezicht, allergieën, gehoor, spraak)		
Maakt u gebruik van hulpverlening voor uw kind / gezin?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee Zo ja, welke:	
Zijn er bijzonderheden m.b.t. de ontwikkeling van uw kind die mogelijk extra aandacht en ondersteuning in het onderwijs vragen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee Zo ja, welke:	
Zijn er observaties en/of onderzoeksgegevens over uw kind?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee Zo ja, welke:	
Is uw kind ook aangemeld op een andere basisschool?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee Zo ja, welke: School van eerste voorkeur:	

5. Overige informatie

--	--

6. 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, peuterspeelzaal, kinderdagverblijf, voorgaande basisschool)
 ja nee
- geeft/geven toestemming voor het delen van adresgegevens met ouders en leerlingen van de eigen groep
 ja nee
- geeft/geven toestemming voor het plaatsen van foto's en/of filmpjes in de schoolgids, op de website en/of op social media (facebook, twitter, etc) van de school / VCO
 ja nee
- verklaart/verklaren dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en dat ik/zij ermee akkoord ga/gaan dat de opleidingsgegevens gecontroleerd kunnen worden door het ministerie OCW

Handtekening ouder/verzorger 1:

Handtekening ouder/verzorger 2:

Datum:

Datum: