

## INSCHRIJFFORMULIER

### GEGEVENS KIND

BSN		Achternaam	
Voorna(a)m(en)		Roepnaam	
Adres + huisnr.		Postcode + plaats	
Geboortedatum		Geslacht	m / v
Geboorteplaats		Nationaliteit	
Huistelefoon		Geheim nummer	ja / nee
Huisarts		Telefoonnummer	
Tandarts		Telefoonnummer	
Naam kind(eren) op deze school			
Naam kind(eren) nog thuis			
Vluchtelingenstatus	ja / nee	Datum aankomst NL	
Land van herkomst			

### GEGEVENS OUDERS/VERZORGERS

	OUDER / VERZORGER 1	OUDER / VERZORGER 2	OUDER / VERZORGER 3
Voor- + achternaam			
Geslacht	M / V	M / V	M / V
Adres			
PC + woonplaats			
Relatie tot kind			
Geboortedatum			
Geboorteland			
Nationaliteit			
Burgerlijke staat			
Ouderlijk gezag	ja / nee	ja / nee	ja / nee
Woont het kind bij u?	ja / nee	ja / nee	ja / nee
Telefoon (mobiel)			
E-mailadres			
Noodtelefoon			
Van wie?			

## OVERIGE GEGEVENS

In onze nieuwsbrief en op onze site plaatsen we <b>foto's</b> waarop kinderen zichtbaar zijn. In geval van close-ups nemen we contact met u op. Heeft u daar t.a.v. uw kind bezwaar tegen?	ja / nee
De school vraagt jaarlijks een vrijwillige ouderbijdrage. U bent bereid die te betalen.	ja / nee

## GEGEVENS ONTWIKKELING KIND

Verloop zwangerschap + geboorte	
Algemene ontwikkeling als baby	
Algemene ontwikkeling als peuter	
Spraak-/taalontwikkeling	
Thuis taal	
Zindelijkheid bij naar school gaan	0 ja    0 nee    Opm.:
Zelfstandigheid t.a.v. aankleden en toiletbezoek	
Leesproblemen (dyslexie) in de familie?	
Extern hulp: bv fysiotherapie, logopedie of anders	

## MOTORIEK

Met hoeveel maanden kruipen/lopen	
Links-/rechtshandig	links / rechts Opm.:
Is het kind motorisch vaardig?	

## LICHAMELIJK

Gehoor- en gezichtsvermogen	
Groei	
Stoornis of handicap	
Ziekte(n)	
Medicijnen / medische voorschriften	
Dieet / allergie	

## EMOTIONEEL

Specifieke angsten of gedachten?	
Hoe gaan ouders hier mee om?	
Heeft uw kind specifieke aandacht nodig voor iets?	
Duim / speen	
Omgang met kinderen	
Omgang met volwassenen	

**KINDEROPVANG**

Naam + plaatsnaam KDV / POV	
Mag school het eindverslag inzien?	ja / nee

**GEGEVENS VORIGE SCHOOLSITUATIE**

Naam school		Huidige groep	
Adres school			
Telefoon school		Gemeente school	
In NL sinds		Onderwijs sinds	
Uitschrijfdatum		Doubleure in groep	1 2 3 4 5 6 7 8
Zorgbegeleiding?			

*Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en dat er geen informatie wordt achtergehouden naar de school. U gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens kunnen worden gecontroleerd. Bij het verwerken van deze gegevens houdt de school zich aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens.*

	OUDER/VERZORGER 1	OUDER/VERZORGER 2
Datum		
Handtekening		

**DOOR SCHOOL IN TE VULLEN**

Inschrijfdatum		Plaatsing in groep	
Wendagen		Eerste schooldag	
Bijzonderheden plaatsing?			

**DOOR DE SCHOOLLEIDER IN TE VULLEN**

Handtekening schoolleider	
---------------------------	--