

HUISARTS EN MEDISCHE GEGEVENS

Naam huisarts:

Straat: Nr:

Plaats:

Telefoon:

Is er sprake van bijzondere ziekten of stoornissen in de ontwikkeling?
Zo ja, wat moet de school daarvan weten? ja nee

Is er sprake van allergieën?
Zo ja, welke, en op welke manier moet de school daar rekening mee houden? ja nee

Zijn er problemen met de functie van zintuigen (ogen, oren etcetera)?
Zo ja, welke? ja nee

Is uw kind gauw vermoeid? ja nee

Is uw kind onder behandeling van bepaalde specialisten?
Zo ja, bij welke? ja nee

Gebruikt uw kind medicijnen?
Zo ja, waarvoor? ja nee

Mag uw kind zonder bezwaar meedoen aan sport en spel? ja nee

Mag uw kind (tegen een vergoeding) deelnemen aan fluorspoeling? ja nee

Mogen foto's/filmpjes van uw kind van activiteiten die in schoolverband hebben plaatsgevonden, worden gebruikt op internetsite/facebook/youtube/twitter? ja nee

Mogen naam/foto's van uw kind worden gepubliceerd in de schoolgids en in andere schriftelijke informatie die vanuit de school wordt gegeven? ja nee

(indien anders, dan graag schriftelijk melden aan de directeur)

AANMELDINGSGEGEVENS (in te vullen door de directie van de school)

Datum aanmelding:

Datum 1e schooldag:

Leerjaar:

Groep:

Het betreft een inschrijving:

- regulier
 met extra ondersteuning
 voor onbepaalde tijd
 voor bepaalde tijd, nl. van tot

Datum:

Plaats:

Handtekening directeur:

AANMELDFORMULIER

PERSOONLIJKE GEGEVENS LEERLING

Achternaam:

Tussenvoegsel(s):

Voornamen:

Roepnaam:

Geslacht: vrouwelijk mannelijk

Geboortedatum: Geboorteplaats:

Geboortegemeente: Geboorteland:

Burgerservicenummer:

Levensbeschouwing:

1^e Nationaliteit: 2^e Nationaliteit:

Land van herkomst:

Indien niet in Nederland geboren, in Nederland sinds:

Land van herkomst vader: Land van herkomst moeder:

Opmerkingen:

VOORGESCHIEDENIS

Heeft uw kind deelgenomen aan een programma Voor- en Vroegschoolse Educatie? ja nee

Zo ja: Naam VVE-programma:

Hoelang deelgenomen:

Heeft uw kind een peuterspeelzaal bezocht? ja nee

Zo ja: Naam:

Plaats: Telefoon:

Heeft uw kind een kinderdagverblijf bezocht? ja nee

Zo ja: Naam:

Plaats: Telefoon:

Heeft uw kind hiervoor op een andere school ingeschreven gestaan? ja nee

Indien u één van bovenstaande vragen met ja hebt beantwoord, geeft u dan toestemming om bij betreffende instelling(en) informatie op te vragen? ja nee

Heeft u het vermoeden dat uw kind extra ondersteuning nodig heeft rond leren of gedrag? ja nee



De Vlijt 14, Bedum
telefoon: 050-3013784
e-mail: obstogtemaarschool@marenland.org

SCHOOL VAN HERKOMST

(alleen invullen indien afkomstig andere school)

Naam van de laatst bezochte school:

Groep:

Directeur:

Straat:

Nr:

Postcode:

Plaats:

Telefoon:

Volgt basisonderwijs sinds:

Zijn er bijzondere redenen waarom uw kind de school verlaat?

Opmerkingen:

PERSOONLIJKE GEGEVENS OUDER/VERZORGER 1

Achternaam:

Tussenvoegsel:

Voorletters:

Geslacht: vrouwelijk mannelijk

Relatie tot kind: vader / moeder / (omcirkelen wat van toepassing is)

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Geboorteland:

Beroep:

Hoogst genoten opleiding waarvan diploma behaald:

(ondergetekende gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens worden gecontroleerd)

Werkzaam bij:

Telefoon werk:

Telefoon mobiel:

Burgerlijke staat:

Straat:

Nr:

Postcode:

Plaats:

Telefoon thuis:

Telefoon thuis geheim: ja nee

E-mailadres waarop u informatie van school wilt ontvangen:

ONDERTEKENING

Door dit formulier te ondertekenen, verklaar ik: • de identiteit en uitgangspunten van de school te respecteren;
• dat dit formulier naar waarheid is ingevuld.

Naam:

Datum:

Handtekening:

Bij het verwerken van uw gegevens houden wij ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens.

GEZINSGEGEVENS

Samenstelling van het gezin: vader moeder meisjes jongens

Plaats in het gezin: (1 = oudste kind) 1 2 3 4 5 (omcirkelen wat van toepassing is)

Welke taal of talen (anders dan Nederlands) is de voertaal in het gezin?

Te waarschuwen persoon/personen, indien ouder(s)/verzorger(s) niet te bereiken zijn:

Naam:

Telefoon:

Naam:

Telefoon:

Opmerkingen:

PERSOONLIJKE GEGEVENS OUDER/VERZORGER 2

Achternaam:

Tussenvoegsel:

Voorletters:

Geslacht: vrouwelijk mannelijk

Relatie tot kind: vader / moeder / (omcirkelen wat van toepassing is)

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Geboorteland:

Beroep:

Hoogst genoten opleiding waarvan diploma behaald:

(ondergetekende gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens worden gecontroleerd)

Werkzaam bij:

Telefoon werk:

Telefoon mobiel:

Burgerlijke staat:

Straat:

Nr:

Postcode:

Plaats:

Telefoon thuis:

Telefoon thuis geheim: ja nee

E-mailadres waarop u informatie van school wilt ontvangen:

ONDERTEKENING

Door dit formulier te ondertekenen, verklaar ik: • de identiteit en uitgangspunten van de school te respecteren;
• dat dit formulier naar waarheid is ingevuld.

Naam:

Datum:

Handtekening:

Bij het verwerken van uw gegevens houden wij ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens.