

## AANMELDFORMULIER BASISONDERWIJS

invullen in blokletters a.u.b.

### GEGEVENS LEERLING

Achternaam: \_\_\_\_\_ M/V

Voorvoegsel(s): \_\_\_\_\_

Voornamen: \_\_\_\_\_

Roepnaam: \_\_\_\_\_

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

Geboorteplaats: \_\_\_\_\_

Geboorteland: \_\_\_\_\_

Nationaliteit: \_\_\_\_\_

Godsdienst: \_\_\_\_\_

BSN (Sofinr.): \* \_\_\_\_\_

\*( kopie bewijsstuk afgeven a.u.b.)

### SAMENSTELLING GEZIN

Eénoudergezin  ja  nee

Plaats van het kind in het gezin (1<sup>e</sup>, 2<sup>e</sup>, 3<sup>e</sup>) \_\_\_\_\_ kind

1) \_\_\_\_\_ M/V geb. datum: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ M/V geb. datum: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ M/V geb. datum: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_ M/V geb. datum: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

### OVERIGE GEGEVENS

Huisarts: \_\_\_\_\_

Tel. Huisarts: \_\_\_\_\_

Tandarts: \_\_\_\_\_

Tel. tandarts: \_\_\_\_\_

Bij afwezigheid ouders:

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

Relatie tot kind: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Telefoonnr.: \_\_\_\_\_

Heb **wel / geen** bezwaar tegen het plaatsen van foto's, waar mijn kind op staat, op de website, nieuwsbrief, of schoolgids van de Bakelgeert.

### VOORSCHOOLSE HISTORIE

PSZ aantal maanden: \_\_\_\_\_

Kinderdagverblijf aantal maanden: \_\_\_\_\_

Anders nl.: \_\_\_\_\_

Deelgenomen aan VVE aantal maanden: \_\_\_\_\_

### GEGEVENS VORIGE SCHOOL

Was uw kind binnen een periode van 6 maanden, voorafgaande aan de inschrijving op onze school, ingeschreven op een andere school of instelling voor onderwijs?  ja  nee

**Indien ja:**

Naam school: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

PC + Plaats: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

laatste groep: \_\_\_\_\_

### ONTWIKKELINGSVERLOOP

Wilt u voor elk van de hieronder genoemde aspecten van de ontwikkeling van uw kind aangeven of er sprake is, of is geweest, van bijzonderheden die van belang kunnen zijn voor het vervolg van de inschrijfprocedure.

**Spelen** ( concentratie/zelfstandigheid):

wel  niet

**Taalontwikkeling** (woordenschat/begin spraak):

wel  niet

**Gedrag** (overactief/teruggetrokken/probleemgedrag):

wel  niet

**Lichamelijke ontwikkeling** (gezichtsvermogen/gehoor):

wel  niet

**Contacten met anderen**  wel  niet

**Allergieën**  wel  niet

**Medicijngebruik**  wel  niet

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tevens verzoeken wij u aan te geven of in verband met bijzonderheden in het ontwikkelingsverloop van uw kind, hulpverleners zijn ingeschakeld en/of uw kind onder behandeling is of is geweest van:

KNO-arts:  wel  niet  niet meer

Psycholoog:  wel  niet  niet meer

Logopedist:  wel  niet  niet meer

Fysiotherapeut:  wel  niet  niet meer

Ambulante beg.:  wel  niet  niet meer

Andere, namelijk:  wel  niet  niet meer

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

\_\_\_\_\_

Ik heb het pestprotocol gelezen en ga hiermee **akkoord**.

Ik geef De Bakelgeert toestemming om informatie in te winnen bij de voorschoolse instelling/ vorige school.

**GEGEVENS OUDERS/VERZORGERS****Ouder/Verzorger 1**

(Bij moeder: meisjesnaam invullen)

Achternaam: \_\_\_\_\_

Voorvoegsel(s) \_\_\_\_\_

Voorletters \_\_\_\_\_

Voornaam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

PC + woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

Geheim:  ja  nee

Mobiel: \_\_\_\_\_

Geheim:  ja  nee

Beroep: \_\_\_\_\_

Telefoon werk: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Geslacht:  man  vrouw

Huwelijkse staat: \_\_\_\_\_

Relatie tot kind: \_\_\_\_\_

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

Geboorteplaats: \_\_\_\_\_

Geboorteland: \_\_\_\_\_

Nationaliteit: \_\_\_\_\_

Hoogste opleiding :

 Basisonderwijs lbo/vbo/ PRO/ vmbo-b of **niet meer** dan 2 afgeronde jaren mavo, havo, vwo mbo/hbo/wo of **meer** dan 2 afgeronde leerjaren mavo, havo, vwo

Jaar waarin diploma behaald is: \_\_\_\_\_

Naam van de school: \_\_\_\_\_

Plaats van de school: \_\_\_\_\_

Godsdienst: \_\_\_\_\_

Ouderlijk gezag:  ja  nee**Ouder/Verzorger 2**

(Bij moeder: meisjesnaam invullen)

Achternaam: \_\_\_\_\_

Voorvoegsel(s) \_\_\_\_\_

Voorletters \_\_\_\_\_

Voornaam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

PC + woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

Geheim:  ja  nee

Mobiel: \_\_\_\_\_

Geheim:  ja  nee

Beroep: \_\_\_\_\_

Telefoon werk: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Geslacht:  man  vrouw

Huwelijkse staat: \_\_\_\_\_

Relatie tot kind: \_\_\_\_\_

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

Geboorteplaats: \_\_\_\_\_

Geboorteland: \_\_\_\_\_

Nationaliteit: \_\_\_\_\_

Hoogste opleiding:

 Basisonderwijs lbo/vbo/ PRO/ vmbo-b of **niet meer** dan 2 afgeronde jaren mavo, havo, vwo mbo/hbo/wo of **meer** dan 2 afgeronde leerjaren mavo, havo, vwo

Jaar waarin diploma behaald is: \_\_\_\_\_

Naam van de school: \_\_\_\_\_

Plaats van de school: \_\_\_\_\_

Godsdienst: \_\_\_\_\_

Ouderlijk gezag:  ja  nee

Hierbij verklaart de ouder/verzorger dat:

- de schoolgids is gelezen.
- hij / zij de grondslag, uitgangspunten en doelstellingen van 'De Bakelgeert' onderschrijft en respecteert.
- de gegevens op dit inschrijfformulier volledig en naar waarheid zijn ingevuld.
- hij / zij de school toestemming geeft om onderwijsrelevante informatie op te vragen bij andere instellingen (psz/kdv/vorige school) en aangeleverde gegevens te verwerken in het leerling-administratiesysteem.

**Boxmeer, \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_****Verzorger 1****en/of****Verzorger 2,**\_\_\_\_\_  
(handtekening)\_\_\_\_\_  
(handtekening)

