 Aanmeldformulier 1 van 3

 Inschrijven voorschool en basisschool

 -over uw kind

 -medisch

 **GEGEVENS OVER UW KIND**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| roepnaam |  |  | geboortedatum |  |
|  |  |  |  |  |
| voornamen |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| voorletters |  |  | geboorteplaats |  |
|  |  |  |  |  |
| voorvoegsel |  |  | geboorteland |  |
|  |  |  |  |  |
| achternaam |  |  | nationaliteit |  |
|  |  🛉 🛊 |  |  |  |
| geslacht |  | godsdienst |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | gedoopt |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| adres |  |  | gemeente |  |
|  |  |  |  |  |
| postcode |  |  | woonplaats |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | telefoon |  |
|  |  |  |  |  |
| noodadres I |  |  | noodadres II |  |
|  |  |  |  |  |
| telefoon noodadres |  |  | telefoon noodadres |  |
|  |  |  |  |  |
| relatie tot kind |  |  | relatie tot kind |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| huisarts |  |  | tandarts |  |
|  |  |  |  |  |
| telefoon  |  |  | telefoon |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| bsn-nummer |  |  | graag een kopie van de ID/kaart o.i.d. toevoegen |

 **MEDISCHE GEGEVENS**

*Is uw kind onder behandeling geweest bij een kno-arts, psycholoog, logopedist, fysiotherapeut, ambulante begeleiding? Wilt u aangeven bij wie en waarom?*

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………… |  |
|  |  |  |
| ………………………………………………… |  |
|  |  |  |
| ………………………………………………… |  |
|  |  |  |
| anders, nl. | ja / nee / niet meer |  |
|  |  |  |
| medicijngebruik | ja / nee / niet meer | *(indien ja, welke medicijnen?)* |
|  |  |  |
| allergieë(n)  | ja / nee / niet meer | *(indien ja, welke allergië(n)?)* |
|  |  |  |
| aanvullende bijzonderheden | ja / nee / niet meer |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |



Inschrijven voorschool en basisschool

 Inschrijfformulier 2 van 3

-over de vorige school

-over u

-over uw geboorteland

**GEGEVENS OVER DE VORIGE SCHOOL (**indien van toepassing)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| naam school |  |  | huidige groep |  |
|  |  |  |  |  |
| adres |  |  | leerkracht |  |
|  |  |  |  |  |
| postcode + plaats |  |  | soort school |  |
|  |  |  |  |  |
| gemeente |  |  |  |  |

**GEGEVENS OVER U**

**ouder / verzorger 1 ouder / verzorger 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| geslacht | man / vrouw |  | geslacht | man / vrouw |
|  |  |  |  |  |
| voornaam |  |  | voornaam |  |
|  |  |  |  |  |
| voorletters |  |  | voorletters |  |
|  |  |  |  |  |
| voorvoegsel |  |  | voorvoegsel |  |
|  |  |  |  |  |
| achternaam |  |  | achternaam |  |
|  |  |  |  |  |
| adres |  |  | adres |  |
|  |  |  |  |  |
| pc + plaats |  |  | pc + plaats |  |
|  |  |  |  |  |
| telefoon |  |  | telefoon |  |
|  |  |  |  |  |
| mobiel |  |  | mobiel |  |
|  |  |  |  |  |
| burgerlijke staat |  |  | burgerlijke staat |  |
|  |  |  |  |  |
| e-mail |  |  | e-mail |  |
|  |  |  |  |  |
| hoogste opleiding |  |  | hoogste opleiding |  |
|  |  |  |  |  |
| diploma behaald | ja / nee |  | diploma behaald | ja / nee |
|  |  |  |  |  |
| geboortedatum |  |  | geboortedatum |  |
|  |  |  |  |  |
| geboorteplaats |  |  | geboorteplaats |  |
|  |  |  |  |  |
| beroep |  |  | beroep |  |
|  |  |  |  |  |
| godsdienst |  |  | godsdienst |  |
|  |  |  |  |  |
| nationaliteit |  |  | nationaliteit |  |
|  |  |  |  |  |
| telefoon werk |  |  | telefoon werk |  |
|  |  |  |  |  |
| relatie tot kind |  |  | relatie tot kind |  |

**IS ÉÉN VAN DE OUDERS GEBOREN IN:**

|  |  |
| --- | --- |
| Griekenland, Italië, Joegoslavië, Spanje, Portugal, Kaapverdië, Marokko, Turkije, Tunesië? | ja / nee |
|  |  |
| Suriname, Nederlandse Antillen, Aruba? | ja / nee |
|  |  |
| een niet-Engelstalig land buiten Europa, niet zijnde Indonesië? | ja / nee |
|  |  |
| behoort de leerling tot de Molukse bevolkingsgroep? | ja / nee |
|  |  |
| is één van de ouders in Nederlands als vluchteling toegelaten op grond van artikel 15 van de vreemdelingenwet? | ja / nee |



Inschrijven voorschool en basisschool

Inschrijfformulier 3 van 3

-over broertjes en zusjes

 -meer vragen

 -ondertekenen

**ZIJN ER MEER KINDEREN IN HET GEZIN ?**

 **naam**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  🛉 🛊 |  |  |  |  |
|  |  | geboortedatum |  |
|  🛉 🛊 |  |  |  |  |
|  |  | geboortedatum |  |
|  🛉 🛊 |  |  |  |  |
|  |  | geboortedatum |  |

**WAT WE OOK NOG VAN U WILLEN WETEN…**

* mijn zoon / dochter zit wel / niet op het kinderdagverblijf.
* mijn zoon / dochter wil wel / geen gebruik maken van de voorschool.
* als ouders / verzorgers hebben wij wel / geen bezwaar met publicatie van foto- en/of video-opnamen waarop onze zoon/dochter staat (in bijvoorbeeld de schoolgids, nieuwsbrief of op de website/facebook).

**verzoek**

Op st. Jan ondernemen we extra activiteiten voor kinderen waarvoor ouders een bijdrage betalen. Wij verzoeken hier om een bijdrage van € 2,20 per maand/ € 22,00 per schooljaar.

Vriendelijk verzoek deze vrijwillige bijdrage over te maken op rekeningnummer NL 18 RABO 0123765602 t.n.v. Oudervereniging St. Jan

**ONDERTEKENING voor aanmelding op basisschool St. Jan**

**ondertekening ouder / verzorger 1 ondertekening ouder / verzorger 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| datum |  |  | datum |  |
| handtekening |  |  | handtekening |  |

**ONDERTEKENING voor toestemming aan basisschool St. Jan**

Geeft toestemming om

⭘ informatie op te vragen bij de voorschool over de ontwikkeling van uw kind aldaar.

⭘ video-opnames te maken om leergedrag voor onderzoek vast te leggen.

⭘ relevante informatie op te vragen bij de voorschool of kinderdagverblijf i.v.m. inschrijving op de school

⭘ de naam van uw kind op de schoolsite te vermelden

⭘ de schoolfoto te mogen gebruiken t.b.v. de administratie

⭘ schoolfoto´s van activiteiten waar uw kind op staat op de site van de school te tonen

⭘ naam, adres en telefoonnummer door te mogen geven via de klassenlijst aan medeleerlingen.

**ondertekening ouder / verzorger 1 ondertekening ouder / verzorger 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| datum |  |  | datum |  |
| handtekening |  |  | handtekening |  |

**Bijzonderheden in het gezin** *denk hierbij aan scheiding, een ouder-gezin, traumatische gebeurtenissen*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Bijzonderheden tijdens de zwangerschap / geboorte**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**hoe is de algemene gezondheid van uw kind**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Is uw kind onder behandeling van specialisten** *(denk aan K.N.O., fysiotherapeut, logopedie, enz)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Gebruikt uw kind medicijnen?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Heeft uw kind last van allergieën?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Hoe gaat het met eten? En slapen?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Is uw kind zindelijk?** *(overdag, ’s avonds/ ’s nachts)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**