**Personalia leerling**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Achternaam |  |  |  |
| Voorna(a)m(en) |  |  |  |
| Roepnaam |  |  |  |
| Geslacht |  |  |  |
| Geboortedatum |  |  |  |
| Geboorteplaats/-land |  |  |  |
| BSN |  |  |  |
| Onderwijsnummer |  |  |  |
| Eerste nationaliteit |  |  |  |
| Tweede nationaliteit |  |[ ]  n.v.t. |
| Land van herkomst |  |[ ]  n.v.t. |
| Datum in Nederland |  |[ ]  n.v.t. |
| Woonadres |  |[ ]  Geheim |
| Postcode, Woonplaats |  |[ ]  Geheim |
| Telefoonnummer |  |[ ]  Geheim |

**Gegevens vorig onderwijs**

|  |  |
| --- | --- |
| Heeft bezocht | [ ] Peuterspeelzaal [ ] Kinderdagverblijf [ ] Kinderopvang [ ] Gastouder |
| VVE[[1]](#footnote-1) deelname | [ ] Ja [ ] Nee  |  |  |
| VVE programma |  |[ ]  n.v.t. |
| Duur VVE programma |  |[ ]  n.v.t. |
| Is ingeschreven geweest bij andere school | [ ] Ja [ ] Nee  |  |  |
|  | Indien afkomstig van andere school: |  |  |
| Naam school van herkomst |  |[ ]  n.v.t. |
| Plaats school van herkomst |  |[ ]  n.v.t. |
| Volgt onderwijs sinds |  |[ ]  n.v.t. |
| Heeft leerling extra ondersteuning nodig?Zo ja kunt u aangeven welke? | [ ] Ja [ ] Nee  |  |  |
| Is de leerling voor extra ondersteuning reeds in behandeling/ onderzoek geweest bij bepaalde instanties? | [ ] Ja [ ] Nee  |  |  |

**Medische gegevens**

|  |  |
| --- | --- |
| Huisarts |  |
| Adres huisarts |  |
| Plaats huisarts |  |
| Telefoonnummer huisarts |  |
| Medicijnen |  |[ ]  n.v.t. |
| Allergie |  |[ ]  n.v.t. |
| Producten die het kind niet mag |  |[ ]  n.v.t. |
| Heeft uw kind gehoorproblemen? | [ ] Ja [ ] Nee  |  |  |
| Is uw kind slechtziend? | [ ] Ja [ ] Nee  |  |  |
| Is uw kind zindelijk? | [ ] Ja [ ] Nee  |  |  |
| Is er sprake van bijzondere ziekten? | [ ] Ja [ ] Nee  |  |  |
|  | Indien van belang voor school, welke ziekte |
| Is uw kind weleens onderzocht/behandeld door een specialist?Zo ja, welke en wanneer? | [ ] Logopedist[ ] Fysiotherapeut[ ] Opvoedkundig specialist[ ] psycholoog/orthopedagoog[ ] Centrum Jeugd en Gezin (CJG)[ ] Anders … |
|  | Ik geef toestemming om contact op te nemen met bovenstaande instanties[ ] Ja [ ] Nee |

**Personalia Verzorger 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Achternaam |  |  |  |
| Roepnaam |  |  |  |
| Voorletters |  |  |  |
| Aanhef | [ ] Heer [ ] Mevrouw |  |  |
| Relatie tot het kind | [ ] Vader [ ] Moeder [ ] Voogd [ ] Verzorgend voogd [ ] … |  |  |
| Wettelijk gezag | [ ] Ja [ ] Nee  |  |  |
| Geboortedatum |  |  |  |
| Burgerlijke staat |  |  |  |
| Geboorteplaats/-land |  |  |  |
| Nationaliteit |  |  |  |
| Land van herkomst |  |  |  |
| Vluchtelingenstatus | [ ] Ja [ ] Nee [ ] Onbekend [ ] n.v.t. |  |  |
| Telefoonnummer mobiel |  |[ ]  Geheim |
| Telefoonnummer werk |  |[ ]  Geheim |
| e-mail |  |  |  |
|  | Indien afwijkend adres van leerling |  |  |
| Adres |  |[ ]  Geheim |
| Postcode + Plaats |  |[ ]  Geheim |
| Telefoonnummer thuis |  |[ ]  Geheim |

**Personalia Verzorger 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Achternaam |  |  |  |
| Roepnaam |  |  |  |
| Voorletters |  |  |  |
| Aanhef | [ ] Heer [ ] Mevrouw |  |  |
| Relatie tot het kind | [ ] Vader [ ] Moeder [ ] Voogd [ ] Verzorgend voogd [ ] … |  |  |
| Wettelijk gezag | [ ] Ja [ ] Nee  |  |  |
| Geboortedatum |  |  |  |
| Burgerlijke staat |  |  |  |
| Geboorteplaats/-land |  |  |  |
| Nationaliteit |  |  |  |
| Land van herkomst |  |  |  |
| Vluchtelingenstatus | [ ] Ja [ ] Nee [ ] Onbekend [ ] n.v.t. |  |  |
| Telefoonnummer mobiel |  |[ ]  Geheim |
| Telefoonnummer werk |  |[ ]  Geheim |
| e-mail |  |  |  |
|  | Indien afwijkend adres van leerling |  |  |
| Adres |  |[ ]  Geheim |
| Postcode + Plaats |  |[ ]  Geheim |
| Telefoonnummer thuis |  |[ ]  Geheim |

**Gezinssamenstelling**

Broers – zussen (pleeg-, half-, en stiefbroertjes/-zusjes)

|  |  |
| --- | --- |
| Voornaam + Achternaam |  |
| Voornaam + Achternaam |  |
| Voornaam + Achternaam |  |
| Voornaam + Achternaam |  |
| Voornaam + Achternaam |  |
| Voornaam + Achternaam |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Opmerkingen gezinssituatie |  |
|  |
|  |

**Noodnummers**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam (Relatie tot kind) |  | Telefoonnummer |  |
| Naam (Relatie tot kind) |  | Telefoonnummer |  |

**Verklaring en ondertekening**

Hierbij verklaren de ouders/verzorgers dat zij:

* Dit formulier volledig en naar waarheid hebben ingevuld;
* De grondslag van de school te kennen en respecteren;
* Akkoord gaan met de afspraken zoals vermeld in de schoolgids;
* [ ] Wel [ ] Geen toestemming geven voor een screening van het kind door de logopediste van de GGD op school.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Plaatsing wordt aangevraagd per (datum) |  | In leerjaar: |  |
| Naam van eerste verzorger: |  | Handtekening |  |
| Datum: |  |  |  |
| Naam van tweede verzorger: |  | Handtekening |  |
| Datum: |  |  |  |

1. VVE: Voor en Vroegschoolse Educatie bedoeld voor peuters en kleuters met een (taal)achterstand [↑](#footnote-ref-1)