

AANMELDINGSFORMULIER BASISCHOOL DE OCTOPUS

GEGEVENS LEERLING

Achternaam kind:	
Roepnaam kind:	
Voornamen voluit:	
Geslacht:	<input type="checkbox"/> jongen <input type="checkbox"/> meisje
Geboortedatum:	
Geboorteplaats:	
Geboorteland:	
Nationaliteit:	
Burger Service Nummer:	
Thuis taal:	
Adres:	
Postcode:	
Woonplaats:	
Telefoonnummer thuis:	
Vorige school/kinderopvang:	
Adres en woonplaats:	
Telefoon school/kinderopvang:	
Naam leerkracht/leidster:	
Laatst bezochte groep:	
Toestemming opvragen info:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

MEDISCHE GEGEVENS LEERLING

Naam huisarts:	
Telefoonnummer:	
Adres:	
Postcode en woonplaats:	
Gebruikt uw kind medicijnen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Zo ja, welke?	
Heeft uw kind allergieën?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Zo ja, welke?	
Heeft uw kind problemen met:	<input type="checkbox"/> zien <input type="checkbox"/> horen <input type="checkbox"/> spreken
Nadere toelichting:	
Heeft uw kind logopedie?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Zo ja, naam logopedist	
Heeft uw kind een VVE-indicatie:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee Zo ja, ____ maanden

GEGEVENS OUDER/VERZORGER 1

Achternaam ouder/verzorger 1:	
Voornaam:	
Voorletters:	
Relatie tot het kind:	<input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Anders nl
Adres: (indien anders dan kind)	
Postcode :	
Woonplaats:	
Geboortedatum:	
Geboorteland:	
Nationaliteit:	

Vervolg gegevens ouder/verzorger 1

Mobiel telefoonnummer:	
Telefoon werk:	
E-mail adres:	
Burgerlijke staat:	<input type="checkbox"/> Gehuwd <input type="checkbox"/> Samenwonend <input type="checkbox"/> Gescheiden
Beroep:	
Ouderlijk gezag:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Vluchtelingenstatus:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

GEGEVENS OUDER/VERZORGER 2

Achternaam ouder/verzorger 2:	
Voornaam:	
Voorletters:	
Relatie tot het kind:	<input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Anders nl
Adres: (indien anders dan kind)	
Postcode :	
Woonplaats:	
Geboortedatum:	
Geboorteland:	
Nationaliteit:	
Mobiel telefoonnummer:	
Telefoon werk:	
E-mail adres:	
Burgerlijke staat:	<input type="checkbox"/> Gehuwd <input type="checkbox"/> Samenwonend <input type="checkbox"/> Gescheiden
Beroep:	
Ouderlijk gezag:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Vluchtelingenstatus:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

GEGEVENS GEZIN

Gezinssamenstelling:	<input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Moeder en ____ kinderen
Is er sprake van een éénoudergezin?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Kinderen in het gezin:	
Naam:	Geb.datum: <input type="checkbox"/> j / <input type="checkbox"/> m
Naam:	Geb.datum: <input type="checkbox"/> j / <input type="checkbox"/> m
Naam:	Geb.datum: <input type="checkbox"/> j / <input type="checkbox"/> m
Naam:	Geb.datum: <input type="checkbox"/> j / <input type="checkbox"/> m
Naam:	Geb.datum: <input type="checkbox"/> j / <input type="checkbox"/> m

VERKLARING

Hierbij verklaren de ouders/verzorgers, dat de hierboven vermelde gegevens juist zijn en dat hun kind niet staat ingeschreven op een andere school.

Zij verklaren tevens, akkoord te gaan met de uitgangspunten, doelstellingen en regels van de school

Datum:-.....-.....

Plaats:

Handtekening ouder/verzorger 1:

Handtekening ouder/verzorger 2:

HOE VERDER?

- Nadat dit formulier door u volledig is ingevuld en ingeleverd, ontvangt u een bevestiging van de aanmelding.
- Binnen zes weken moet de school beslissen of we uw kind passend onderwijs kunnen verlenen. Is dit uw eerste kindje op onze school, dan benaderen we u voor een kort intakegesprek.
- Pas daarna schrijven we uw kind in op onze school.
- Vier tot zes weken voordat uw kind 4 jaar wordt, ontvangt u via de mail een informatiepakket.
- Hierbij vindt u ook de informatie over de leerkracht en het maken van een afspraak voor een 'oefenmoment'.