



Een stoere school voor ondernemend leren

INSCHRIJFFORMULIER BurgerServicenummer) {.....}

Gegevens KIND:

Achternaam :

Roepnaam :

Voornamen :

Geslacht : (M / V) Geboortedatum {-.....-..... } (dag, maand, jaar)

Gezinssamenstelling (broers/ zussen, geb.jaar)

Adres :

Postcode : Woonplaats :

Gemeente : Land :

Telefoon : Geheim (ja / nee)

Nationaliteit: Geboorteplaats:

Geboorteland:

Gezindte:(welk geloof)

Bij verhuizing – verandering van school:

Datum 1^e schooldag op onze school:-.....-.....

Per wanneer is uw kind in Nederland ?-.....-..... (bij immigratie / adoptie)

Wordt geplaatst in groep ;

Komt van de basisschool (naam + plaats)

Soort school: Uit Groep;

Schoolloopbaan: groep:.....-gr:.....gr:..... evt.doublure leerjaar:

Onderwijs sinds :

Gegevens OUDERS / VERZORGERS:

	Vader/ verzorger	Moeder / verzorgster
Voorletter(s):		
Achternaam:		
Adres:		
Postcode + plaats:		
Gemeente:		
Land:		
Telefoon:		
Burgelijke staat:		
Aansprakelijk:		
Geboortedatum:		
Geboorteland:		
Nationaliteit:		
Beroep:		
Gezindte:		
Evt.tel.nr.werk		
Relatie tot kind:		
E-mail adres:		

Betreft het een één-oudergezin? (ja / nee)

Is er sprake van co-ouderschap (ja / nee)

Nood tel.nr. b.g.g. ouders, bij ziekte , ongevallen etc.:

Naam:.....Nr.....

Relatie tot kind:.....

Wat is de hoogst genoten opleiding / school of behaalde diploma ? *aankruisen wat van toepassing is

Betreffende vader/verzorger/ adaptief vader	Betreffende moeder/ verzorgster / adaptief moeder
<input type="checkbox"/> Lager- of basisonderwijs <input type="checkbox"/> Speciaal onderwijs (zmlk) <input type="checkbox"/> Voortgezet speciaal onderwijs (zmlk, ito, ihno)	<input type="checkbox"/> Lager – of basisonderwijs <input type="checkbox"/> Speciaal onderwijs (zmlk) <input type="checkbox"/> Voortgezet speciaal onderwijs (zmlk, ito, ihno)
<input type="checkbox"/> Lager beroepsonderwijs (lbo / lhno) <input type="checkbox"/> Voorbereidend beroepsonderwijs (vbo) <input type="checkbox"/> Praktijkonderwijs <input type="checkbox"/> Vmbo: basis-beroeps leerweg (bbl) <input type="checkbox"/> Vmbo: kader-beroeps leerweg (kbl) <input type="checkbox"/> Niet meer dan 2 jaar voortgezet onderwijs zoals; l.bo. , L.a.s. , l.t.s. , leao , lhno,	<input type="checkbox"/> Lager beroepsonderwijs (lbo / lhno) <input type="checkbox"/> Voorbereidend beroepsonderwijs (vbo) <input type="checkbox"/> Praktijkonderwijs <input type="checkbox"/> Vmbo: basis-beroeps leerweg (bbl) <input type="checkbox"/> Vmbo: kader-beroeps leerweg (kbl) <input type="checkbox"/> Niet meer dan 2 jaar voortgezet onderwijs zoals; l.bo. , L.a.s. , l.t.s. , leao , lhno,
<input type="checkbox"/> Drie of vier jaar vmbo: gemengde leerweg (gl) <input type="checkbox"/> Drie of vier jaar vmbo: theoretische leerweg (tl) <input type="checkbox"/> Twee of meer jaar Havo of VWO (mulo, ulo, mms, Hbs.) <input type="checkbox"/> Diploma middelbaar beroepsonderwijs <input type="checkbox"/> Hoger beroepsonderwijs met diploma <input type="checkbox"/> Universiteitsdiploma	<input type="checkbox"/> Drie of vier jaar vmbo: gemengde leerweg (gl) <input type="checkbox"/> Drie of vier jaar vmbo: theoretische leerweg (tl) <input type="checkbox"/> Twee of meer jaar Havo of VWO (mulo, ulo, mms, Hbs.) <input type="checkbox"/> Diploma middelbaar beroepsonderwijs <input type="checkbox"/> Hoger beroepsonderwijs met diploma <input type="checkbox"/> Universiteitsdiploma

De hierboven verplicht gestelde vragen over de opleidingsgegevens van uzelf en uw echtgen(o)t(e) of partner worden gesteld in het kader van de gewichtenregeling. De gegevens over de genoten opleiding die u verstrekt, worden vertrouwelijk behandeld en alleen maar 'vertaald' in een zogenoemde wegingsfactor. Dat is een getal dat de hoogte van de bekostiging door de overheid bepaalt. Voor een kind met relatief laag opgeleide ouders is deze wegingsfactor hoger. De school krijgt dus voor deze kinderen meer geld. Gegevens die aan de overheid ter beschikking worden gesteld om de bekostiging te bepalen zijn alleen getallen, wegingsfactoren en uitdrukkelijk géén gegevens over personen of individuen. Dit formulier wordt niet aan derden beschikbaar gesteld.

Is uw kind onder behandeling (geweest) van / is er onderzoek geweest naar:

	Ja / nee	Ja / nee	
Oogarts			Fysiotherapie
Logopedie			Triversum
Keel-neus- oorarts			Amb. Begeleiding
R.I.A.G.G.			Dyslexie
O.B.D			Dyscalculie
N.T.-2			Autisme
Anders:			

Bijzonderheden betreffende gezondheid: (medicijnen, allergie etc.

.....

Huisarts:.....te:tel:

Tandartst:.....te: tel:

Heeft uw kind op een peuterspeelzaal / kinderdagverblijf gezeten ? Ja / nee

- Zo ja, naam van de instelling;
- Hoeveel dagdelen per week ;
- Hoeveel jaar totaal ;
- Was deze peuterspeelzaal / kinderdagverblijf een VVE instelling ?

(VVE = Vroeg Voorschoolse Educatie)

VERKLARING:

Hierbij verklaren de ouders / verzorgers dat :.....

Niet staat ingeschreven bij een andere school.

Bovenstaande gegevens naar waarheid zijn ingevuld:

Plaats:.....

Datum:.....

Handtekening ouder / verzorger 1

Handtekening ouder / verzorger 2

.....

.....

Bij dit formulier toevoegen: kopie ziekenfondspas van uw kind, + kopie diploma's hoogstgenoten opleiding.