

## 1. Gegevens leerling\*

Achternaam \_\_\_\_\_

Voorna(a)m(en) \_\_\_\_\_

Roepnaam \_\_\_\_\_

Andere naam hanteren ja / nee \_\_\_\_\_

Zo ja, welke \_\_\_\_\_

Geslacht M / V \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Geboorteplaats \_\_\_\_\_

Geboorteland \_\_\_\_\_

BSN nummer \_\_\_\_\_

Straat en huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_

Eerste nationaliteit \*\* NL / andere namelijk: \_\_\_\_\_

Tweede nationaliteit \*\* \_\_\_\_\_ *(indien van toepassing)*

Datum in Nederland \*\* \_\_\_\_\_ *(indien van toepassing)*

Huisarts \*\*\* Praktijk De Glazen Linde / Praktijk Hoogwoud / Praktijk De Hooge Boom / anders namelijk.: \_\_\_\_\_

## Aanvullende informatie alleen voor 3-4 jarigen \*

Het kind gaat naar de peuterspeelzaal ja / nee \_\_\_\_\_

Naam + plaats peuterspeelzaal \_\_\_\_\_

Het kind gaat naar een kinderdagverblijf ja / nee \_\_\_\_\_

Naam + plaats kinderdagverblijf \_\_\_\_\_

Het kind gaat naar een gastouder ja / nee \_\_\_\_\_

Naam gastouder \_\_\_\_\_

NAW gegevens gastouder \_\_\_\_\_

Geeft u de school toestemming om bij de peuterspeelzaal/ het kinderdagverblijf informatie op te vragen over de ontwikkeling van uw kind? ja / nee \_\_\_\_\_

Krijgt uw kind **extra begeleiding** op de peuterspeelzaal of het kinderdagverblijf (VVE programma), omdat er sprake is van een onderwijs en/of ontwikkelingsachterstand? ja / nee \_\_\_\_\_

## Bijzonderheden leerling \*\*\*

Heeft uw kind medische problemen of lichamelijke beperkingen? ja / nee \_\_\_\_\_

Komt er in uw familie dyslexie voor? ja / nee \_\_\_\_\_

Heeft uw kind een voedselallergie? ja / nee \_\_\_\_\_

Gebruikt uw kind structureel medicijnen? ja / nee \_\_\_\_\_

Is er een externe instantie betrokken (geweest) bij onderzoek of begeleiding van uw kind? (Bijv. logopedist, fysiotherapeut, specialist). ja / nee

Zo ja, toelichting: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Aantal kinderen in het gezin** ..... kinderen

**Gezinssituatie leerling \***

Is er sprake van een verbroken relatie en/of samengesteld gezin? ja/nee

\*\*\*\*\* **Zo ja, s.v.p. alle vragen beantwoorden t/m \*\*\*\*\*:**

**Geef korte toelichting op de situatie**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Het kind is volgens de gemeentelijke

basisadministratie inschreven bij vader/moeder/anders, namelijk .....

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Er is sprake van een ouderschapsplan voor het kind, met daarin een omgangsregeling

ja \_\_\_\_\_ nee \_\_\_\_\_

voor de ouder bij wie hij/zij volgens de gemeentelijke basisadm. niet woont

Indien ja: \_\_\_\_\_  
Het ouderschapsplan is: \_\_\_\_\_  
bepaald door de rechter/onderling afgesproken en vastgelegd/anders, namelijk .....

Wie is er verantwoordelijk voor de betaling van de ouderbijdrage?

vader/moeder

Aanwezigheid oudergesprekken

vader/moeder/anders, namelijk .....

De verzorgende ouder informeert de niet verzorgende ouder over schoolvorderingen

ja/nee, s.v.p. toelichten

\_\_\_\_\_  
vader/moeder/beiden

Ontvangen mail van directie/IB

vader/moeder/beiden

Ontvangen mail leerkracht

vader/moeder/beiden

\*\*\*\*\*

**Naam** **Geboortedatum**

**Naam en geboortedata van de andere kinderen**

*Zowel oudere als jongere kinderen*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Is uw kind ingeschreven (geweest) bij een andere basisschool? \*

ja / nee

Indien ja, wat was de naam van de vorige school?

Plaats vorige basisschool

Ingeschreven sinds

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Heeft u nog andere relevante informatie?

Is uw telefoonnummer / adres geheim? Geef dat hier s.v.p. aan.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2. Gegevens ouders/verzorgers\*****Ouder/verzorger 1****Ouder/verzorger 2**

Achternaam \_\_\_\_\_

Roepnaam \_\_\_\_\_

Voorletter(s) \_\_\_\_\_

Geslacht M / V

M / V

Relatie tot het kind vader / moeder / .....

vader / moeder / .....

Welke taal spreekt u met uw kind? Nederlands / .....

Nederlands / .....

Wettelijk gezag ja / nee

ja / nee

Beroep (niet verplicht) \_\_\_\_\_Werkzaam bij bedrijf (niet verplicht) \_\_\_\_\_Burgerlijke staat gehuwd/samenwonend/gescheiden/alleenstaandgehuwd/samenwonend/gescheiden/alleenstaand

Straat en huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer voor **op de groepslijst** (1 nr.!) \_\_\_\_\_

Mobiel \_\_\_\_\_

Tel. werk \_\_\_\_\_

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

**(Alle communicatie vanuit school vindt plaats via deze e-mail adressen).****3. Noodnummers\*****Bij onbereikbaarheid van de ouder(s)/verzorger(s) bellen: (denk aan burens/opa/oma/vrienden)***Deze nummers worden alleen gebeld als beide verzorgers niet te bereiken zijn (mobiel of werk)**bij dringende zaken!!!***Noodnummer 1****Noodnummer 2**

Naam \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_

**4. Verklaring en ondertekening\*****Belangrijk om te weten**

1. Ondertekening van dit formulier betekent dat u de identiteit en de uitgangspunten van de school onderschrijft (zie Schoolgids).
2. Deze aanmelding betekent automatisch lidmaatschap van de Oudervereniging vanaf het moment, dat uw kind de school bezoekt.
3. Na ongeveer vier weken onderwijs (gr. 1) wordt u door de groepsleerkracht voor een intakegesprek uitgenodigd.
4. Uw AVG voorkeuren (het gebruik van persoonsgegevens (beeldmateriaal/groepslijst) van uw kind(eren) kunt u t.z.t. (vanaf de 1e schooldag) via onze Parro app invullen.

**Algemene toelichting**

Ondergetekende verzoekt middels het invullen van dit formulier toelating van de vermelde leerling op één van de scholen van SKO West-Friesland.

**Verklaring school**

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld en zijn alleen ter inzage voor: de directie en team van de school, de inspectie van het basisonderwijs en de rijksaccountant van het ministerie van OCW. Bij het verwerken van de gegevens houden wij ons aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG). Elke ouder heeft recht op inzage en correctie van onjuiste gegevens in het deel van de leerlingadministratie dat op zijn kind betrekking heeft.

\* Deze informatie is noodzakelijk voor de uitvoering van deze aanmelding.

\*\* Deze informatie gebruiken wij om uw kind het juiste onderwijs te bieden.

U geeft ons toestemming om deze informatie daarvoor te gebruiken. ja / nee

**U kunt deze toestemming te allen tijde wijzigen.**

\*\*\* In het belang van de gezondheid van uw kind is het belangrijk om deze informatie binnen onze school te delen.

U geeft ons toestemming om deze informatie daarvoor te gebruiken. ja / nee

**U kunt deze toestemming te allen tijde wijzigen.**

### Ondertekening

Deze gegevens zijn naar waarheid ingevuld, ik ga ermee akkoord dat deze informatie wordt opgenomen in de leerlingenadministratie.

Handtekening ouder(s) / verzorger(s) \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_



De Bonifatiuschool maakt deel uit van Stichting Katholiek Onderwijs West-Friesland.

(versie: feb. 2022)