

Hertog Hendrikstraat 1, 5552 kk Valkenswaard, tel. 040-2013458

email: infodedorenhagen@skozok.nl

Aanmeldformulier

PERSONALIA LEERLING

Achternaam _____ voorvoegsel(s): _____

Voorna(a)m(en) _____

Roepnaam _____

Geslacht M / V _____

Geboortedatum _____ (dd-mm-jj)

Geboorteplaats _____

Woonadres (vlgs Gemeentelijke Basis Adm.)Straat _____

Postcode en Plaats _____

BSN (Sofinummer)* _____

Onderwijsnummer (door school in te vullen) _____

Gezindte: (RK, Prot., N-Herv., Boedd. Etc) _____

Eerste nationaliteit _____

Tweede nationaliteit _____

Culturele achtergrond (land) _____

Land van herkomst (tbv DUO)* _____

Indien niet in Nederland geboren; datum in NL vanaf _____ (dd-mm-jj)

Land van herkomst vader _____

Land van herkomst moeder _____

Kinderdagverblijf en/of Peuterspeelzaal (VVE)* Ja / Nee _____ Duur: _____ maanden

Naam Kinderdagverblijf / Peuterspeelzaal _____

Naam VVE programma van het KDV of PSZ (vb Startblokken- Ko-totaal-Piramide) _____

Geeft toestemming voor overdracht van gegevens Ja / Nee _____

Is ingeschreven geweest bij een andere school Ja / Nee _____

Indien afkomstig van andere school:

Naam school van herkomst _____

Plaats school van herkomst _____

Volgt onderwijs sinds _____ (dd-mm-jj)

Geeft toestemming voor overdracht van gegevens Ja / Nee _____

De laatste groep waarin uw kind zat was groep: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 (omcirkelen aub) _____

Extra:

Komt er in de familie Dyslexie voor Ja / Nee / Weet ik niet _____

Hertog Hendrikstraat 1, 5552 kk Valkenswaard, tel. 040-2013458

email: infodedorenhagen@skozok.nl

HUISARTS EN MEDISCH

Achternaam huisarts

Adres / PC / Woonplaats/ tel.nr

Achternaam tandarts

Adres / PC / Woonplaats tel. nr.

Verzekeringsmaatschappij ziektekosten

Polisnummer

Medicijngebruik Ja / Nee

Indien ja, welke medicijnen

Allergie

Producten die kind niet mag

Met deze aanmelding gaat u akkoord dat, in geval uw kind zich verwondt of door een insect geprikt wordt of iets dergelijks, en u of uw aangewezen personen in noodgevallen niet te bereiken zijn, de leerkracht na een zorgvuldige afweging gemaakt te hebben bekijkt of uw kind gebaat is met een eenvoudige pijnstiller of dat er een arts geconsulteerd moet worden.

GEZIN

Aantal kinderen gezin

Plaats van kind in gezin.(oudste=1 tweede=2 etc.)

Welke taal wordt thuis gesproken: thuistaal

Eventuele opmerkingen gezin

Extra noodnummer(indien ouders niet te bereiken zijn)

Extra noodnummer naam

Relatie tot kind (oppas, burens, opa, oma etc.):

Overig

Gaat u akkoord met inzage in de gegevens van uw kind door alle betrokkenen Ja / Nee

Heeft uw kind een zwemdiploma Ja / Nee Zo ja welke:

Gaat u akkoord met het plaatsen van foto's van uw kind op de website en nieuwsbrief van school Ja / Nee

Extra

Alléén voor leerlingen wonende buiten Valkenswaard

Gaat u akkoord dat het verlenen van eventuele 1e hulp door een huisarts van Valkenswaard wordt gedaan Ja / Nee

Gaat u akkoord dat het verlenen van eventuele 1e hulp door een tandarts van Valkenswaard wordt gedaan Ja / Nee

Wordt uw kind door een taxibedrijf naar school gebracht Ja / Nee

Zo ja, naam van het taxibedrijf:

Opmerkingen:

Hertog Hendrikstraat 1, 5552 kk Valkenswaard, tel. 040-2013458

email: infodedorenhagen@skozok.nl

PERSONALIA VERZORGER 1

Achternaam _____

Voorletters _____

Geslacht M / V _____

Relatie tot kind vader moeder/pleegvader/pleegmoeder/adoptievader/adoptiemoeder ...

Geboortedatum _____

Geboorteplaats _____

Beroep _____

Werkzaam bij bedrijf _____

Telefoon werk _____

Telefoon mobiel _____

Burgerlijke staat (gehuwd-gescheiden-samenwonend-éénoudergezin-geregistr.partnerschap...)

Woonadres: Straat en huisnummer _____

Postcode _____

Plaats _____

Telefoon thuis _____ geheim:Ja / Nee

E-mail _____

Indien gescheiden;Heeft u het handvest mbt relatie ouders en school ontvangen? Ja / Nee

ONDERTEKENING

Naar waarheid ingevuld

Naam verzorger 1 _____

Handtekening _____

Datum _____

Hertog Hendrikstraat 1, 5552 kk Valkenswaard, tel. 040-2013458

email: infodedorenhagen@skozok.nl

PERSONALIA VERZORGER 2

Achternaam _____

Voorletters _____

Geslacht M / V _____

Relatie tot kind vader moeder/pleegvader/pleegmoeder/adoptievader/adoptiemoeder ...

Geboortedatum _____

Geboorteplaats _____

Beroep _____

Werkzaam bij bedrijf _____

Telefoon werk _____

Telefoon mobiel _____

Burgerlijke staat (gehuwd-gescheiden-samenwonend-éénoudergezin-geregistr.partnerschap...)

Indien woonadres afwijkend is van verzorger 1:

Straat en huisnummer _____

Postcode _____

Plaats _____

Telefoon thuis _____ geheim:Ja / Nee

E-mail _____

ONDERTEKENING

Naar waarheid ingevuld

Naam verzorger 2 _____

Handtekening _____

Datum _____

Hertog Hendrikstraat 1, 5552 kk Valkenswaard, tel. 040-2013458

email: infodedorenhagen@skozok.nl

ALGEMENE TOELICHTING

Ondergetekende verzoekt middels het invullen van dit aanmeldformulier toelating van de vermelde leerling op basisschool De Dorenhagen.

Bijlage 1, de ouderverklaring, volledig invullen en ondertekend samen met dit form.inleveren

VERKLARING SCHOOL

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld en zijn alleen ter inzage voor:

- *de directie van de school, centrale directie, en teamleden van de school;*
- *de inspectie van het basisonderwijs;*
- *de rijksaccountant van het ministerie van OCW*

Bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens.

Elke ouder heeft recht op inzage en correctie van onjuiste gegevens in het deel van de leerlingenadministratie dat op zijn kind betrekking heeft.

***TOELICHTING BSN/SOFINUMMER**

Burgerservicenummer, sofinummer en onderwijsnummer zijn meestal dezelfde nummers. Het nummer van uw kind kunt u op een aantal documenten vinden:

1. *Op het officiële document wat u daarvoor van de overheid gekregen heeft.*
2. *Op het paspoort of identiteitskaart van de leerling.*
3. *Het geboortebewijs van uw kind;*
4. *Een afschrift van de persoonslijst die de gemeente bij de geboorte van uw kind heeft verstrekt.*
5. *Het uitschrijfbewijs van de vorige school van uw kind.*

Het is dus niet nodig een uittreksel uit de gemeentelijke basisadministratie (GBA) aan te vragen.

De zorgpas kan niet worden gebruikt voor inschrijving van uw kind, want dit document wordt niet door de overheid uitgegeven

LET OP: neem een document met het BSN-nummer mee naar school om te laten zien of voeg een kopie toe aan dit aanmeldformulier

* **VVE** = voor- en vroegschoolse educatie

* **DUO** = Dienst Uitvoering Onderwijs van het Ministerie van Onderwijs