

Aanmeldformulier

obs Dalton Hengelo Zuid

Breemarsweg 483

074-2917939

Personalialia leerling

Achternaam _____ Voorvoegsel _____

Voorna(a)m(en) _____

Roepnaam _____ Geslacht Meisje Jongen

Geboortedatum _____ Geboorteplaats _____

*BSN _____

**Naam huisarts _____ **Telefoonnummer huisarts _____

Eerste Nationaliteit _____ Tweede Nationaliteit _____

Land van Herkomst verzorger 1 _____ Land van Herkomst verzorger 2 _____

**Culturele achtergrond _____

Adresgegevens

Land _____ Postcode _____

Huisnummer _____ Huisnummertoevoeging _____

Straatnaam _____

Woonplaats _____ Geheimadres Nee Ja

Telefoonnummer _____ Geheim Nee Ja

Voorgeschiedenis

VVE (voor-en vroegschoolse educatie) indicatie Nee Ja n.v.t.

VVE Programma _____ VVE Duur (maanden) _____ n.v.t.

Kinderdagverblijf/peuterspeelzaal _____ n.v.t.

Naam school van herkomst _____ n.v.t. Plaats school van herkomst _____

Volgt onderwijs sinds (dd-mm-jj) _____ n.v.t. leerjaar _____

*Toelichting BSN en Onderwijsnummer:

Voor de gegevensuitwisseling met Dienst Uitvoering Onderwijs (DUO) heeft de school een Burgerservicenummer (BSN) van de leerling nodig. Wanneer een leerling geen BSN heeft op het moment van inschrijving, wordt hiervoor het onderwijsnummer gebruikt.

**Niet verplicht, u mag zelf beslissen of u dit veld invult.

Gezin

Broers en zussen

Naam _____ Zelfde school Ja Nee

Naam _____ Zelfde school Ja Nee

Naam _____ Zelfde school Ja Nee

Personalia verzorger 1

Personalia verzorger 2

Achternaam _____	Achternaam _____
Voorvoegsel _____	Voorvoegsel _____
Roepnaam _____	Roepnaam _____
Voorletters _____ <input type="checkbox"/> Mevrouw <input type="checkbox"/> Heer	Voorletters _____ <input type="checkbox"/> Mevrouw <input type="checkbox"/> Heer
Geboortedatum _____	Geboortedatum _____
Geboortestad _____	Geboortestad _____
Geboorteland _____	Geboorteland _____
*Beroep _____	*Beroep _____
Telefoon mobiel _____ Geheim <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	Telefoon mobiel _____ Geheim <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Telefoon werk _____ Geheim <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	Telefoon werk _____ Geheim <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Burgerlijke staat _____	Burgerlijke staat _____
E-mail _____	E-mail _____
Relatie tot kind _____	Relatie tot kind _____
Wettelijke verzorger <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	Wettelijke verzorger <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Thuis taal _____	Thuis taal _____
<i>Adres indien dit afwijkend is van de leerling</i>	<i>Adres indien dit afwijkend is van de leerling</i>
Straat en huisnummer _____	Straat en huisnummer _____
Postcode _____ Woonplaats _____	Postcode _____ Woonplaats _____
Geheimadres <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	Geheimadres <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Telefoon thuis _____ Geheim <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	Telefoon thuis _____ Geheim <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja

* Niet verplicht, u mag zelf beslissen of u dit veld invult.

Noodnummers

Naam _____ Telefoonnummer _____

Naam _____ Telefoonnummer _____

Naam _____ Telefoonnummer _____

Naam _____ Telefoonnummer _____

Medische gegevens*

Medicijnen _____ n.v.t.

Beperkingen _____

Verboden producten _____

Allergieën _____ n.v.t.

Hoe te handelen bij allergische reactie _____

Medisch overig _____

*Niet verplicht maar wij verzoeken u dit in te vullen als dit relevant is voor de school

Ondertekening

Verzorger 1 Naam:

Verzorger 2 Naam

Datum

Datum

Handtekening

Handtekening

Privacyverklaring

Toestemming voor gebruik foto's en video's van kind

Schoolgids en schoolbrochure Geen toestemming Toestemming
Schoolfotograaf Geen toestemming Toestemming
Website van de school Geen toestemming Toestemming
Klasbord * Geen toestemming Toestemming
Social media account v.d. school (facebook) Geen toestemming Toestemming

*afgeschermdde communicatieplatformen ouder/leerkracht, beveiligd en onzichtbaar voor de buitenwereld.

Toestemming voor informatie-uitwisseling met een externe instantie

(bijvoorbeeld: logopedie, fysiotherapie, kinderarts, psycholoog)

Is uw kind door een instantie onderzocht ja nee naam instantie(s):

-
-
-
-

Opvragen onderzoeksgegevens: Geen toestemming Toestemming

Toestemming voor informatie-uitwisseling met een andere/vorige school/opvang

Opvragen/verstrekken van volledig dossier * vorige/volgende school Geen toestemming Toestemming

*Bij geen toestemming worden alleen de wettelijk verplichte gegevens verstrekt. (administratief en Cito gegevens)

Opvragen van het volledige dossier bij de voorschoolse instantie Geen toestemming Toestemming
(kinderdagverblijf, peuterspeelschool, gastouder)

Aanvullende opmerkingen

Verklaring school

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld. Elke ouder met wettelijk gezag heeft recht op inzage van administratieve gegevens en correctie van onjuiste gegevens van het kind. Voor verdere informatie verwijzen we naar de privacyverklaring en protocol social media op de Website van Primato en op de website van de school. Ouders/verzorgers kunnen hun toestemming op elk moment schriftelijk intrekken. Ouders ontvangen het ondertekende toestemmingsformulier retour.

Ondertekening

Verzorger 1 Naam:

Verzorger 2 Naam:

Datum

Datum

Handtekening

Handtekening