**Bijlage 2**

Aanmeldingsformulier

**Let op: dit formulier gebruiken voor kinderen ouder dan 3 jaar.**

# Schoolkeuze - Naam school

|  |
| --- |
|   |

# Personalia

|  |  |
| --- | --- |
| Achternaam |  |
| Voorvoegsel(s) |  |
| Voorna(a)m(en) |  |
| Roepnaam |  |
| Geslacht | [ ]  Jongen [ ]  Meisje [ ]  Vastgesteld onbekend |
| Geboortedatum & -plaats |  |
| Eerste telefoonnummer waarnaar gebeld kan worden door school |  |
| Geheim telefoonnummer | [ ]  Ja [ ]  Nee |
| Burgerservicenummer (BSN) |  |
| Geboorteland |  |
| Nationaliteit |  |
| **Huidig woonadres** |  |
| Land |  |
| Plaats |  |
| Postcode |  |
| Straat + huisnummer  |  |
| Geheim adres | [ ]  Ja [ ]  Nee |
| Naam huisarts  |  |
| Telefoonnummer huisarts |  |
| VVE-indicatie | [ ]  Ja [ ]  Nee |
| **Indien van toepassing** |  |
| Kinderopvang/peuterspeelzaal/gastouder | [ ]  Ja [ ]  NeeZo ja, graag hier de naam invullen:  |
| School van herkomst |  |
| Datum in Nederland |  |
| Volgt onderwijs in Nederland vanaf |  |

# Gezinssamenstelling

Broertjes en/of zusjes van het aangemelde kind

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Voornaam** | **Achternaam** | **Geboortedatum** | **Geslacht**  |
|  |  |  | [ ]  Jongen [ ]  Meisje  |
|  |  |  | [ ]  Jongen [ ]  Meisje  |
|  |  |  | [ ]  Jongen [ ]  Meisje  |
|  |  |  | [ ]  Jongen [ ]  Meisje  |
|  |  |  | [ ]  Jongen [ ]  Meisje  |

# Gegevens ouders/verzorgers

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ouder/verzorger 1** | **Ouder/verzorger 2**  |
| Achternaam |  |  |
| Voorvoegsel |  |  |
| Roepnaam |  |  |
| E-mailadres |  |  |
| Telefoonnummer thuis |  |  |
| Telefoonnummer mobiel |  |  |
| Telefoonnummer werk |  |  |
| Adres (indien anders dan kind) |  |  |
| Geboorteland |  |  |
| Ouderlijk gezag | [ ]  Ja [ ]  Nee | [ ]  Ja [ ]  Nee |
| Zijn ouders gescheiden/uit elkaar? | [ ]  Ja [ ]  Nee | [ ]  Ja [ ]  Nee |

# Extra ondersteuning

|  |  |
| --- | --- |
| Verwacht u dat uw kind in de basisschool extra ondersteuning nodig heeft om zich goed te kunnen ontwikkelen? | Ja/Nee |
| Is er sprake van medische zaken, allergieën en/of medicatie waar de school van op de hoogte moet zijn?  |  |

# Toestemming uitwisseling

|  |  |
| --- | --- |
| Geeft u toestemming voor het uitwisselen van informatie met de kinderopvang/peuterspeelzaal/gastouder over uw kind? | [ ]  Ja [ ]  Nee |
| Geeft u als uw kind straks ook naar de buitenschoolse opvang gaat toestemming voor het uitwisselen van informatie over uw kind met de buitenschoolse opvang (BSO)? | [ ]  Ja [ ]  Nee |

Aanmelding andere scholen

|  |  |
| --- | --- |
| Is uw kind ook aangemeld op een andere school? | [ ]  Ja [ ]  Nee |
| Zo ja, welke school heeft uw eerste voorkeur? |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Voor akkoord** |  |  |
| Datum:  |  | Datum:  |
| Naam van ouder / verzorger 1: |  | Naam van ouder / verzorger 2: |
|  |  |  |
| Handtekening: |  | Handtekening: |
|  |  |  |

*Door ondertekening van dit formulier gaat u ermee akkoord dat deze gegevens opgenomen worden in ons leerlingadministratiesysteem.*