

Aanmeldingsformulier nieuwe leerling
LOCATIE BRES / DUBLOEN (hier aangeven)

 Obs De Klipper
 Postbus 3091 1620 GB Hoorn
 Loc. Dubloen (Dubloen 98)
 0229-249881

 Loc. De Bres: (Han Hoekstrahof
 200b) 0299-291919
 www.obsdeklipper.nl
 info.obsdeklipper@talenthorn.nl

1. Gegevens leerling
DEEL A

BSN (Burger Service Nummer)	Nummer hier invullen en bewijs tonen:		
Heeft uw kind een Nederlands paspoort of Nederlands identiteitsbewijs?	JA / NEE Indien in het buitenland geboren, in NL sinds:		
Roepnaam/voornaam/ voornamen			
Achternaam			
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Vrouw	
Geboortedatum			
Postcode + woonplaats			
Straatnaam en huisnr.			
Telefoonnummer 1	Geheim: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		
Extra telefoonnummer 2	<input type="checkbox"/> Buren	<input type="checkbox"/> Grootouders	<input type="checkbox"/> Anders:
Extra mob. nummer(s)			
E-mailadres(sen)			
Geboorteplaats, geboorteland + nationaliteit			
Eenoudergezin			
Zwemdiploma	Ja/Nee		
Thuis taal			
Woont in COA/tehuis	Ja/Nee		
Afkomstig van school/plaats	Heeft uw kind gedoubleerd, zo ja, in groep:		
Uit groep			
Heeft uw kind de afgelopen zes maanden een peuterspeelzaal/ kinderdagverblijf bezocht? Heeft uw kind daar een VVE programma gevolgd?	<input type="checkbox"/> Ja (zo ja, naam/ plaats vermelden hieronder) <input type="checkbox"/> Ja (zo ja, deel B invullen)	<input type="checkbox"/> Nee	
Huisarts	Naam:	Telefoonnummer:	
Medicijngebruik op school (Zo ja, ook deel B invullen)	Ja/Nee (zo ja, ook deel B invullen)	Medische info/diagnose:	

2. Onderwijs behoeften

Heeft uw kind lichamelijke e/o geestelijke beperkingen of is er sprake van een gediagnosticeerde aandoening?	<input type="checkbox"/> Ja (<i>zo ja, ook deel B invullen</i>) namelijk:	<input type="checkbox"/> Nee
Is er sprake van bijzondere gedragskenmerken?	<input type="checkbox"/> Ja (<i>zo ja, ook deel B invullen</i>) namelijk:	<input type="checkbox"/> Nee
Is er door een instantie of een vorige school onderzoek verricht naar het kind?	<input type="checkbox"/> Ja (<i>zo ja, ook deel B invullen</i>) namelijk:	<input type="checkbox"/> Nee

3. Gegevens verzorger 1 (graag volledig invullen)			
Voornaam/voorletters			
Achternaam (voorvoegsels)			
Relatie tot leerling	<input type="checkbox"/> Moeder	<input type="checkbox"/> Vader	<input type="checkbox"/> Anders:
<i>N.B. Het adres hoeft u niet in te vullen, indien dit hetzelfde is als het adres van de leerling</i>			
Postcode + woonplaats			
Straatnaam + huisnummer			
Wettige vertegenwoordiger	Ja/Nee		
Gezinsvertegenwoordiger	Ja/Nee		
Ouder ontvangt schoolpost	Ja/Nee		
Telefoonnummer werk	Geheim?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Extra tel/e-mailadres(sen)			
Geboortedatum, geboorteland + nationaliteit			
Burgerlijke staat	Gehuwd/geregistreerd partnerschap/samenwonend/alleenstaand		
Overige (aanvullende) gegevens			
Beroep			
Vluchtelingenstatus	Ja/Nee		
Evt. bijzonderheden gezinssituatie hiernaast aangeven			

4. Gegevens verzorger 2 (graag volledig invullen)			
Voornaam/voorletters			
Achternaam (voorvoegsels)			
Relatie tot leerling	<input type="checkbox"/> Moeder	<input type="checkbox"/> Vader	<input type="checkbox"/> Anders:
<i>N.B. Het adres hoeft u niet in te vullen, indien dit hetzelfde is als het adres van de leerling</i>			
Postcode + woonplaats			
Straatnaam + huisnummer			
Wettige vertegenwoordiger	Ja/Nee		
Gezinsvertegenwoordiger	Ja/Nee		
Ouder ontvangt schoolpost	Ja/Nee		
Telefoonnummer werk	Geheim?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Extra tel/e-mailadres(sen)			
Geboortedatum, geboorteland + nationaliteit			
Burgerlijke staat	Gehuwd/geregistreerd partnerschap/samenwonend/alleenstaand		
Overige (aanvullende) gegevens			
Beroep			
Vluchtelingenstatus	Ja/Nee		
Evt. bijzonderheden gezinssituatie hiernaast aangeven			

5. Overig		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Geeft u toestemming voor het delen en publiceren van foto's en video's van uw kind binnen de eigen lesgroep? <i>U kunt deze toestemming te allen tijde intrekken door contact op te nemen met de schooladministratie.</i>		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Geeft u toestemming voor het delen en publiceren van foto's en video's van uw kind binnen de school? <i>U kunt deze toestemming te allen tijde intrekken door contact op te nemen met de schooladministratie.</i>		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Geeft u toestemming voor het delen en publiceren van foto's en video's van uw kind op externe media? Denk hierbij aan de website, sociale media en de schoolgids. <i>U kunt deze toestemming te allen tijde intrekken door contact op te nemen met de schooladministratie.</i>		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Geeft u toestemming voor filmopnames in de klas t.b.v. coaching/begeleiding leerkrachten? <i>U kunt deze toestemming te allen tijde intrekken door contact op te nemen met de schooladministratie.</i>		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Hoe/waar heeft u informatie over onze school ingewonnen of onze school gevonden? Waarom heeft u voor onze school gekozen?			
Heeft u voorkeur voor een groep/leerkracht?			
Zijn er nog meer kinderen in het gezin? Zo ja, wanneer geboren?			
Verwachte instroomdatum (startdatum)	Locatie:	Bres/Dubloen	

6. Verklaring

Deze ouderverklaring moet ondertekend worden door beide ouders. Wat als u gescheiden/uit elkaar bent?

- Als er sprake is van co-ouderschap en/of gezamenlijk ouderlijk gezag moeten beide ouders ondertekenen
- In andere gevallen tekent alleen de ouder/verzorger bij wie het kind woont

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren dat de hierboven vermelde gegevens naar waarheid zijn ingevuld. Tevens gaat hij/zij (gaan zij) akkoord met het opvragen en uitwisselen van gegevens door onze school met de vorige school/peuterspeelzaal en/of kinderdagverblijf (indien van toepassing) en verklaart hij/zij (verklaren zij) dat indien er sprake is van mogelijk extra ondersteuning, ook **deel B** is ingevuld.

Plaats, datum:

Naam ouder/verzorger 1:

.....

Naam ouder/verzorger 2:

.....

Handtekening:

Handtekening:

Bij het verwerken van de ingevulde gegevens houden wij ons aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming. Gegevens worden niet aan onbevoegden verstrekt.

In te vullen door de medewerker leerlingadministratie Datum invoer en naam

Voorlopig ingeschreven per
Definitief ingeschreven per/ingedeeld in groep
Ouderportaal/Aanm. bev. verzonden
Locatie:

Speciale onderwijsbehoeften	DEEL B
Naam aangemelde leerling en geboortedatum:	
Datum aanmelding:	
Kies uit de volgende mogelijkheden indien van toepassing op uw kind:	
<input type="checkbox"/> Een kind met motorische problemen	
<input type="checkbox"/> Een kind met gehoorproblemen	
<input type="checkbox"/> Een kind met visuele problemen	
<input type="checkbox"/> Een kind met epilepsie	
<input type="checkbox"/> Een kind met het Syndroom van Down	
<input type="checkbox"/> Een kind met een stoornis in het autistisch spectrum (bijv. PDD-NOS), CD, ODD, ADD, ADHD	
<input type="checkbox"/> Een kind met communicatieve beperkingen	
<input type="checkbox"/> Een kind met sociaal en/of emotionele problemen	
<input type="checkbox"/> Een kind met dyslexie en/of dyscalculie/of het kind heeft een familielid gediagnosticeerd met dyslexie	
<input type="checkbox"/> Een kind met gedragsproblemen	
<input type="checkbox"/> Een kind met een angststoornis	
<input type="checkbox"/> Een kind met een allergie; zo ja, voor:	
<input type="checkbox"/> Een kind met diabetes	
<input type="checkbox"/> Een hoogbegaafd kind/of het kind heeft een familielid gediagnosticeerd met hoogbegaafdheid	
<input type="checkbox"/> Anders namelijk:	
Het/een onderzoek is uitgevoerd door: (naam van instantie(s) en behandelaar(s):	
Indien er sprake is van een VVE (Voor- en Vroegschoolse Educatie), dient het onderstaande ingevuld te worden:	
Naam school:	
Voorschools (type) programma:	Aantal maanden voorschools:
Toeleider:	
Aanwezigheid per week:	
Begindatum:	Einddatum:
Heeft uw kind een ondersteuningsarrangement?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Startdatum:	
Kenmerk:	Einddatum:
Voor welk cluster/onderwijssoort indicatie:	
Indicatie door:	Door (WEC school/Brinnummer):
Welke aanpassingen worden gevraagd van de school/de leerkracht om uw kind in het reguliere basisonderwijs te laten functioneren?	
<input type="checkbox"/> Er is hulp nodig bij de verplaatsing in school en klas	
<input type="checkbox"/> Er is hulp nodig bij het naar het toilet gaan	
<input type="checkbox"/> Er is specifieke begeleiding op het gebied van het gedrag nodig	
<input type="checkbox"/> Anders namelijk:	
Welke vormen van begeleiding heeft uw kind nodig?	
Dagelijks:	Wekelijks:
Is er een externe instantie betrokken bij de begeleiding van uw kind, zo ja welke?	
Welke aangepaste materiële ondersteuning heeft uw kind binnen de school nodig? (te denken valt aan meubilair, leermiddelen, etc.)	
Is er sprake van een Ontwikkelingsperspectief (OPP) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Is er door u als ouders/verzorgers een aanvraag gedaan voor een Persoons Gebonden Budget? <input type="checkbox"/> Ja, namelijk: <input type="checkbox"/> Nee	
Zijn er andere financiële ondersteuningsmogelijkheden aangevraagd of mogelijk voor ouders of voor de school? <input type="checkbox"/> ja, namelijk: <input type="checkbox"/> Nee	
(Te denken valt bijvoorbeeld ook aan Stichting Leergeld Westfriesland, zie: http://www.leergeldwestfriesland.nl)	