

Aanmeldingsformulier nieuwe leerling*

Obs Het Fluitschip
Hogerbeetsstraat 14
1624 XJ Hoorn
Telefoonnummer: 0229-216526
www.obshetfluitschip.nl
info.obshetfluitschip@talenthoorn.nl

*bij definitieve inschrijving krijgt u nader bericht van de school

1. Gegevens leerling

DEEL A

| | | | |
|--|---|--------------------------------------|----------------------------------|
| BSN (Burger Service Nummer) | Nummer hier invullen: | | |
| Kopie bewijs BSN tonen* | *(Ter controle van de naam en het BSN van uw kind, moet bij de inschrijving ook een kopie getoond worden van de eigen identiteitskaart van uw kind, of een bewijs van toekenning BSN belastingdienst/een uittreksel Gemeentelijke basisadministratie | | |
| Roepnaam | | | |
| Voornaam/namen | | | |
| Achternaam (en evt. voorvoegsels) | | | |
| Geslacht | <input type="checkbox"/> Man | <input type="checkbox"/> Vrouw | |
| Geboortedatum | | | |
| Postcode + woonplaats | | | |
| Straatnaam en huisnummer | | | |
| 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: |
| Mobiele/extra telefoonnummer(s) | | | |
| E-mailadres(sen) | | | |
| Geboorteplaats, geboorteland +nationaliteit | Indien in het buitenland geboren, in Nederland sinds: | | |
| Eenoudergezin | Ja/Nee | | |
| Zwemdiploma | Ja/Nee | | |
| Thuisstaal | | | |
| Woont in COA/tehuis | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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? | <input type="checkbox"/> Ja (zo ja, naam plaats vermelden hieronder) | <input type="checkbox"/> Nee | |
| Heeft uw kind daar een VVE programma gevolgd? | <input type="checkbox"/> Ja (zo ja, deel B invullen) | | |
| WA-verzekering | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee | |
| Huisarts | Naam: | Telefoonnummer: | |
| Medicijngebruik op school (Zo ja, ook deel B invullen) | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | Medische info/diagnose: | |

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

| | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| 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) | | |

6. Verklaring

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

- Als er sprake is van co-ouderschap 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 en gaat/gaan er mee akkoord dat de opleidingsgegevens gecontroleerd kunnen worden. 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 deze leerling op geen andere school voor basis- of speciaal onderwijs staat ingeschreven.

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 van de school

Datum invoer en naam invoerder

| | |
|--|--|
| Voorlopig ingeschreven per | |
| Definitief ingeschreven per/ingedeeld in groep | |
| Bijzonderheden/Ouderportaal | |

