

AANMELDINGSFORMULIER

RK basisschool St Sebastianus
Gruttostraat 5
1452 XH Ipendam
Tel: 020 4361272
e-mail : b.vandenbrink@cpow.nl
website: www.stsebastianus.nl



Graag invullen met blokletters

* Doorhalen wat niet van toepassing is

LEERLINGGEGEVENS

Burgerservicenummer	_____	(zie onderaan dit blad)	
Achternaam	_____		jongen / meisje*
Voorna(a)m(en)	_____		
Roepnaam	_____		
Adres	_____		
Postcode en woonplaats	_____		
Tel.nr.	_____	geheim <i>ja/nee</i> *	Geboortedatum _____
Nationaliteit	_____		Geboorteplaats _____
Godsdienst	_____		Geboorteland _____
	_____		Voertaal thuis _____
broer(s)/zuster(s)	_____		Geboortedatum _____ jongen / meisje*
	_____		Geboortedatum _____ jongen / meisje*
	_____		Geboortedatum _____ jongen / meisje*

VERZORGERSGEGEVENS

vader

Naam en voorletters	_____	Geboortedatum	_____
Adres, indien anders dan van de leerling	_____	Nationaliteit	_____
	_____	Geboorteland	_____
Tel.nr. privé	_____	Beroep	_____
Tel.nr. werk	_____	Godsdienst	_____
Mobiel nr.	_____	Hoogste opleiding	_____
E-mail	_____	Diploma behaald <i>ja/nee</i> *	_____
Burgerlijke staat	_____	Indien nee,	
Ouderlijk gezag	<i>ja / nee</i> *	aantal gevolgde schooljaren	_____ jaar

moeder

Naam en voorletters	_____	Geboortedatum	_____
Adres, indien anders dan van de leerling	_____	Nationaliteit	_____
	_____	Geboorteland	_____
Tel.nr. privé	_____	Beroep	_____
Tel.nr. werk	_____	Godsdienst	_____
Mobiel nr.	_____	Hoogste opleiding	_____
E-mail	_____	Diploma behaald <i>ja/nee</i> *	_____
Burgerlijke staat	_____	Indien nee,	
Ouderlijk gezag	<i>ja / nee</i> *	aantal gevolgde schooljaren	_____ jaar

Is er sprake van een éénoudergezin?	<i>ja / nee</i> *
Oefent één van de ouders het schippersbedrijf uit?	<i>ja / nee</i> *
Behoort de leerling tot de Molukse bevolkingsgroep?	<i>ja / nee</i> *
Heeft één van de ouders een vluchtelingenstatus?	<i>ja / nee</i> *

Huisarts	_____	Tel.nr. huisarts	_____
----------	-------	------------------	-------

NB: Graag ontvangen wij van u een kopie van het uittreksel van het bevolkingsregister, van de brief van de belastingdienst, of een kopie van het ID-bewijs/paspoort of van de zorgpas van uw kind, waarop het **burgerservicenummer c.q. sofinummer** van uw zoon/dochter vermeld staat.

Opleidingsgegevens van de eerste ouder of verzorgerLet op: cursussen tellen niet mee

1. Wat is uw achternaam (meisjesnaam)?
 Wat zijn uw voorletters?
 Wanneer bent u geboren? (dag - maand - jaar)

 -- 19.....

2. Bent u na de basisschool of het speciaal basisonderwijs
 of het (v)so-zmlk nog naar school gegaan?

ja / nee*

Heeft u nee ingevuld? Dan kunt u stoppen met de vragen over de eerste ouder of verzorger.
 U moet het formulier nog ondertekenen bij punt 4.

3. Heeft u meer dan 2 afgeronde klassen of leerjaren gevolgd van een van de volgende voortgezet (speciaal)
 onderwijsopleidingen of een daarmee vergelijkbare opleiding?
 (En daarna misschien nog andere opleidingen gevolgd.) Let op: 1 maand in het derde leerjaar telt al mee!

- * VMBO (theoretische leerweg of gemengde leerweg)
- * MAVO (niveau C of D) overig, vergelijkbaar bijv. (m)ulo; mms, hbs, buitenlandse vergelijkbare opleiding
- * HAVO
- * VWO

ja / nee*

Heeft u ja ingevuld? Dan kunt u stoppen met de vragenlijsten. De tweede ouder hoeft het formulier dan
 niet in te vullen. U moet het formulier nog ondertekenen bij punt 4.

4. Ik verklaar dat ik dit formulier naar waarheid heb ingevuld. Ik ga ermee akkoord dat de opleidingsgegevens
 gecontroleerd kunnen worden.

Wat is uw naam (eerste ouder)?
 Zet hier uw handtekening:

Wanneer ondertekende u? (dag - maand - jaar) -- 20.....

Opleidingsgegevens van de tweede ouder of verzorgerLet op: cursussen tellen niet mee

1. Wat is uw achternaam (meisjesnaam)?
 Wat zijn uw voorletters?
 Wanneer bent u geboren? (dag - maand - jaar)

 -- 19.....

2. Bent u na de basisschool of het speciaal basisonderwijs
 of het (v)so-zmlk nog naar school gegaan?

ja / nee*

Heeft u nee ingevuld? Dan kunt u stoppen met de vragen over de tweede ouder of verzorger.
 U moet het formulier nog ondertekenen bij punt 8.

3. Heeft u meer dan 2 afgeronde klassen of leerjaren gevolgd van een van de volgende voortgezet (speciaal)
 onderwijsopleidingen of een daarmee vergelijkbare opleiding?
 (En daarna misschien nog andere opleidingen gevolgd.) Let op: 1 maand in het derde leerjaar telt al mee!

- * VMBO (theoretische leerweg of gemengde leerweg)
- * MAVO (niveau C of D) overig, vergelijkbaar bijv. (m)ulo; mms, hbs, buitenlandse vergelijkbare opleiding
- * HAVO
- * VWO

ja / nee*

4. Ik verklaar dat ik dit formulier naar waarheid heb ingevuld. Ik ga ermee akkoord dat de opleidingsgegevens
 gecontroleerd kunnen worden.

Wat is uw naam (tweede ouder)?
 Zet hier uw handtekening:

Wanneer ondertekende u? (dag - maand - jaar) -- 20.....

OVERIGE INFORMATIE

Komt uw kind van een *peuterspeelzaal/kinderdagverblijf** en zo ja, van welke?

Ik geef de school *wel/geen** toestemming om informatie bij peuterspeelzaal/kinderdagverblijf op te vragen.

Mijn kind stond *wel/niet** vóór zijn/haar eerste schooldag op een andere basisschool dan "**St Sebastianus**" ingeschreven. Indien hij/zij op een andere school staat/ stond ingeschreven:

Naam school	_____	Woonplaats	_____
Tel.nr.	_____	Hij/zij zat in groep	_____
Doorlopen groepen	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7*	Heeft hij/zij gedoubleerd?	ja / nee*
		Zo ja, welke groep	_____

Is uw kind al eens getest? *ja / nee**

Zo ja, welke test? _____

ONTWIKKELINGSVERLOOP VAN HET KIND

Wilt u voor elk van de hieronder genoemde aspecten van de ontwikkeling van het kind aangeven of er sprake is, of is geweest, van bijzonderheden die van belang kunnen zijn voor het vervolg van de inschrijfprocedure?

Spelen (o.a. concentratie/zelfstandigheid)	<i>ja / nee*</i>
Taalontwikkeling (o.a. woordenschat en moment van beginnen met praten)	<i>ja / nee*</i>
Gedrag (o.a. overactief, teruggetrokken, probleemgedrag)	<i>ja / nee*</i>
Lichamelijke ontwikkeling (o.a. gezichtsvermogen, gehoor, spraak, motoriek)	<i>ja / nee*</i>
Contacten met anderen	<i>ja / nee*</i>
Allergieën	<i>ja / nee*</i>
Medicijngebruik	<i>ja / nee*</i>
Toelichting:	_____

Tevens verzoeken wij u aan te geven of, in verband met bijzonderheden in het ontwikkelingsverloop van het kind, hulpverleners zijn ingeschakeld en/of het kind onder behandeling is, of is geweest van:

KNO-arts	<i>ja / nee / niet meer*</i>
Psycholoog	<i>ja / nee / niet meer*</i>
Logopedist	<i>ja / nee / niet meer*</i>
Fysiotherapeut	<i>ja / nee / niet meer*</i>
Ambulante begeleiding	<i>ja / nee / niet meer*</i>
Bureau Jeugdzorg, Lucertis of een andere zorginstelling	<i>ja / nee / niet meer*</i>
Andere, namelijk _____	<i>ja / nee / niet meer*</i>
Toelichting:	_____

Door uw handtekening

- * Geeft u toestemming om door ons nadere informatie over de leerling in te winnen op de vorige school.
- * Geeft u toestemming voor o.a. opnamen in de groep t.b.v. begeleiding van leerkrachten of stagiaires.
- * Geeft u toestemming voor publicatie op onze website van foto's waarop uw kind voorkomt, die genomen zijn tijdens schoolactiviteiten.
- * Geeft u toestemming om uw kind in het kader van de excursies e.d. per auto, touringcar of openbaar vervoer in groepsverband te laten reizen.
- * Verklaart u dat dit hele formulier (3 bladzijden) naar waarheid is ingevuld.

*vader / moeder / verzorger**

Naam _____

Datum _____

Handtekening

*vader / moeder / verzorger**

Naam _____

Datum _____

Handtekening