

INSCHRIJFFORMULIER**De Rietlanden**

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	_____		
Telefoonnummer	_____ geheim ja / nee*	Geboortedatum	_____
Nationaliteit	_____	Geboorteland	_____
Godsdienst	_____ gedoopt ja / nee*	Geboorteplaats	_____
Nood-telefoonnr + naam en relatie tot kind	_____	Voertaal thuis	_____

VERZORGERSGEGEVENS**vader**

Naam en voorletters	_____	Geboortedatum	_____
Nationaliteit	_____	Godsdienst	_____
Geboorteland	_____	Hoogste opleiding	_____
Beroep	_____	Indien VMBO, basis/kaderber./gemengd/Th.*	_____
Tel.nr. werk	_____	Indien MAVO, a / b / c / d * niveau	_____
Tel.nr. privé	_____	Diploma behaald Ja/Nee* jaar	_____
Mobiel nr	_____	Indien nee, aantal	_____
E-mail	_____	gevolgde schooljaren	_____ jaar
Burg.staat	_____	Naam van de school	_____
Ouderlijk gezag	Ja/Nee*	Plaats/land van de school	_____
Adres, indien anders dan van leerling	_____		_____

moeder

Naam en voorletters	_____	Geboortedatum	_____
Nationaliteit	_____	Godsdienst	_____
Geboorteland	_____	Hoogste opleiding	_____
Beroep	_____	Indien VMBO, basis/kaderber./gemengd/Th.*	_____
Tel.nr. werk	_____	Indien MAVO, a / b / c / d * niveau	_____
Tel.nr. privé	_____	Diploma behaald Ja/Nee* jaar	_____
Mobiel nr	_____	Indien nee, aantal	_____
E-mail	_____	gevolgde schooljaren	_____ jaar
Burg.staat	_____	Naam van de school	_____
Ouderlijk gezag	Ja/Nee*	Plaats/land van de school	_____
Adres, indien anders dan van leerling	_____		_____

broer(s)/zuster(s)

_____	geboortedatum	_____ j/m*
_____	geboortedatum	_____ j/m*
_____	geboortedatum	_____ j/m*

N.B.: 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.

OVERIGE INFORMATIE

huisarts _____ Telefoon _____

Is er sprake van een éénoudergezin? *Ja / Nee**

Geeft u toestemming om foto-opnames van uw kind te publiceren op onze website? *Ja / Nee**

Komt uw kind van een *peuterspeelzaal/kinderdagverblijf** en zoja, van welke? _____

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

Mijn kind stond *wel / niet** vóór zijn/haar eerste schooldag op een andere basisschool dan de

"De Rietlanden" ingeschreven. Indien hij/zij op een andere school staat/stond ingeschreven:

Naam school _____ Woonplaats _____

Telefoon _____ Hij/zij zat in groep _____

Doorlopen groepen *1/2/3/4/5/6/7** Heeft hij/zij gedoubleerd? *Ja / Nee**

Zo ja, welke groep _____

Reden waarom u voor De Rietlanden gekozen heeft?

Vanaf welke datum wilt u uw kind bij ons op school doen?

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) *Ja / Nee**

Taalontwikkeling (o.a. woordenschat en moment van beginnen met praten) *Ja / Nee**

Gedrag (o.a. overactief, teruggetrokken, probleemgedrag) *Ja / Nee**

Lichamelijke ontwikkeling (o.a. gezichtsvermogen, gehoor, spraak, motoriek) *Ja / Nee**

Contacten met anderen *Ja / Nee**

Allergieën *Ja / Nee**

Medicijngebruik *Ja / Nee**

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 *Ja / Nee / Niet meer**

Psycholoog *Ja / Nee / Niet meer**

Logopedist *Ja / Nee / Niet meer**

Fysiotherapeut *Ja / Nee / Niet meer**

Ambulante begeleiding *Ja / Nee / Niet meer**

Andere, namelijk _____ *Ja / Nee / Niet meer**

Toelichting: _____

Ondergetekenden verklaren dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaan ermee akkoord dat de opleidingsgegevens door de Auditdienst van het Ministerie van OCenW kunnen worden gecontroleerd.

*vader / moeder / verzorger**

Naam _____

Datum _____

Handtekening _____

*vader / moeder / verzorger**

Naam _____

Datum _____

Handtekening _____

Bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens.

Ondergetekenden verklaren kennis genomen te hebben van de informatie over De Rietlanden
zoals beschreven in de schoolgids,
en de grondslag van de school te respecteren en/of in te stemmen

*vader / moeder / verzorger**

Naam _____

Datum _____

Handtekening _____

*vader / moeder / verzorger**

Naam _____

Datum _____

Handtekening _____

In te vullen door de school

Datum intakegesprek	_____	Schoolgids meegegeven	<i>Ja / Nee*</i>
Datum 1e aanwezigheid	_____	Toegelaten tot leerjaar	_____
Inschrijving ambtenaar leerplichtzaken	_____	Verwerkingsdatum	_____
Melding inschrijving vorige school	_____	Vastgesteld gewicht	<i>0 / 0,3 / 1,2*</i>
Melding jeugdgezondheidszorg	_____		