



Frankische Driehoek 2A
5052 BL Goirle
Telefoon: 013-5345714
www.obsdenbongerd.nl
e-mail:
info@obsdenbongerd.nl
Directeur: Nicole Eijkemans

AANMELDINGSFORMULIER

Leerling-gegevens

Achternaam:

Voorvoegsels:

Roepnaam:

Voornamen:

Geboortedatum: jongen meisje

Huidig adres:

Postcode/ Plaats:

Telefoon: Geheim: ja nee

E-mail **s.v.p. duidelijk invullen**

Nationaliteit:

Geboorteplaats: Geboorteland:

Broertjes/ zusjes naam: Geboortedatum:

.....

.....

.....

Telefoon in nood: naam:..... nummer:.....

Eventueel 2e nummer: naam:..... nummer:.....

Naam huisarts: nummer:.....

BSN (Sofinummer): + **s.v.p. bijvoegen kopie officieel document van de**

Gemeente waarop het BSN-/Sofinummer van uw kind staat vermeld. *Dit is door de Gemeente uitgereikt na de geboorte en aangifte van uw kind. Zonder dit document kunnen wij de aanmelding niet verwerken.*

Komt van: Basisschool Naam/nummer:

Zat in groep :

Peuterspeelzaal Naam/nummer:

Kinderdagverblijf Naam/nummer:.....

Datum inschrijving:(dit is de eerste dag dat het kind onze school bezoekt)

Onderwijs sinds:(indien uw kind van een andere school komt)



Frankische Driehoek 2A
 5052 BL Goirle
 Telefoon: 013-5345714
www.obsdenbongerd.nl
 e-mail:
info@obsdenbongerd.nl
 Directeur: Nicole Eijkemans

Bijzonderheden (zo nodig hokje aankruisen)

- | | | |
|--|---|---|
| Het kind heeft | Het kind wordt behandeld door: | <input type="checkbox"/> Het kind is blijven zitten |
| <input type="checkbox"/> logopedie | <input type="checkbox"/> kinderarts | (groep) |
| <input type="checkbox"/> fysiotherapie | <input type="checkbox"/> (kinder)psycholoog | <input type="checkbox"/> Het kind is onderzocht |
| <input type="checkbox"/> remedial teaching | <input type="checkbox"/> andere arts | door:..... |

Zijn er belemmeringen, die de ontwikkeling van het kind kunnen beïnvloeden: ja / nee

Zo ja, welke:

.....

.....

(denk hierbij aan geconstateerde ontwikkelingsachterstand, -voorsprong, adhd, dyslexie, allergie e.d.,)

Ouders/ Verzorgers (Bij vrouwen, eigennaam van vrouw vermelden)

Gegevens ouder/ verzorger 1

Gegevens ouder/verzorger 2

Naam:

Voorletters:

Geboortedatum:

Nationaliteit:

Geboorteland:

Naam hoogst genoten

onderwijs of diploma:

Diploma behaald: ja / nee

Indien nee: aantal jaren genoten onderwijs

aantal jaren genoten onderwijs

binnen de betreffende opleiding:

binnen de betreffende opleiding:

Beroep:

Telefoon werk:

Mobiel nummer:

Burgerlijke staat:

Relatie tot kind:

(vader / moeder / voogd)

Wettelijk gezag

Kruis aan:

Meest verdienende ouder/verzorger: 1

2

W.A. verzekering: ja nee



Frankische Driehoek 2A
5052 BL Goirle
Telefoon: 013-5345714
www.obsdenbongerd.nl
e-mail:
info@obsdenbongerd.nl
Directeur: Nicole Eijkemans

**Op school worden tijdens festiviteiten foto's of filmpjes gemaakt waarop uw kind kan voor komen.
Deze worden soms geplaatst in een schoolgids, infobrief, Facebook pagina van school of website.**

Heeft u hier bezwaar tegen?

Ja, daar heb ik bewaar tegen

Nee, daar heb ik geen bezwaar tegen

Verklaring:

Hierbij verklaren de ouders/verzorgers dat(naam kind)

1. Alleen op Den Bongerd is aangemeld ja/ nee

2. Ook is aangemeld op.....(naam school)

3. Schoolvoorkeur.....(naam school)

Plaats:

Datum:

.....

.....

Handtekening ouder 1:

Handtekening ouder 2:

.....



Frankische Driehoek 2A
5052 BL Goirle
Telefoon: 013-5345714
www.obsdenbongerd.nl
e-mail:
info@obsdenbongerd.nl
Directeur: Nicole Eijkemans

Naam kind:

Geb. datum:

1. Hoe verloopt volgens u de algehele ontwikkeling van uw kind?
Vlot / gemiddeld / traag
2. Zijn er opvallende zaken te melden ten aanzien van het spreken van uw kind?
(b.v. onduidelijk spreken, heel vroeg of heel laat spreken, stotteren, logopedie.....)
3. Zijn er bijzonderheden wat betreft de motoriek? (b.v. kruipen, lopen, rennen, klimmen/klauteren, fysiotherapie.....) Zo ja, welke ?
4. Is uw kind naar de peuterspeelzaal of naar een kinderdagverblijf geweest?
Zijn er bijzonderheden te melden over de voorschoolse periode of bezoeken aan het kinderdagverblijf of peuterspeelzaal?
5. Zijn er bijzonderheden met betrekking tot de gezondheid van uw kind?
(ogen, oren, allergieën, zindelijkheid, andere lichamelijke klachten) Zo ja, welke ?
6. Hebben er zich gebeurtenissen voorgedaan die een diepe indruk hebben gemaakt op uw kind? Zo ja, welke ?
7. Geef aan welke gedragskenmerken van toepassing zijn op uw kind:

<input type="checkbox"/> rustig	<input type="checkbox"/> nerveus
<input type="checkbox"/> druk	<input type="checkbox"/> snel boos
<input type="checkbox"/> verlegen	<input type="checkbox"/> zelfstandig
8. Heeft uw kind broertjes en/of zusjes?
Hoe is het contact van uw kind met de andere leden van uw gezin.
9. Door ondertekening geeft u toestemming om informatie op te vragen bij de peuterspeelzaal of kinderdagverblijf.
10. We hebben de wettelijke plicht te onderzoeken of wij datgene kunnen bieden wat voor uw kind noodzakelijk is. Dit zal voor 95% van de leerlingen geen problemen opleveren. Maar als er voor uw kind specifieke onderwijsbehoeften zijn, moet daar een arrangement voor worden afgesproken. Hierin staan de afspraken die we met u maken om uw kind zo goed mogelijk te begeleiden met eventuele extra hulp. Om daar een goede keuze in te kunnen maken, hebben we alle relevante informatie nodig die u voorhanden heeft. Daarmee bedoelen we ook verslagen die er van externen van uw kind zijn.

Handtekening ouder 1:

Handtekening ouder 2:

Datum:

.....