

Openbare basisschool “De Molenwerf”
Aanmeldformulier / ouderverklaring

Gegevens kind

Achternaam van het kind	
Voornamen voluit	
Roepnaam	
Geslacht	Meisje / Jongen
Geboortedatum, geboorteplaats en -land	
Datum in Nederland (indien van toepassing)	
Nationaliteit	
Burgerservicenummer (BSN)	
Straat, huisnummer + eventuele toevoeging	geheim: ja / nee
Postcode + woonplaats	geheim: ja / nee
Telefoonnummer	geheim: ja / nee

Aanvullende gegevens

Gezinssamenstelling	Vader / Moeder / stiefvader / stiefmoeder
Welke taal spreekt u thuis met uw kind? (alleen in te vullen door <u>niet-Nederlandstaligen</u>)	
Namen en leeftijden van eventuele andere kinderen	Naam: Leeftijd: Naam: Leeftijd: Naam: Leeftijd:
Plaats van het aangemelde kind in het gezin	Naam: Leeftijd:
Wie is uw huisarts? (naam en telefoonnummer)	
Heeft uw kind een peuterspeelzaal of kinderdagverblijf bezocht?	Ja / Nee
Naam en plaats van de peuterspeelzaal of het kinderdagverblijf	
Hoeveel maanden en welke dagdelen heeft uw kind deze peuterspeelzaal of dit kinderdagverblijf bezocht?	

Heeft uw kind een VVE-verklaring	Ja / Nee Indien Ja, naam VVE-programma:
Heeft uw kind al ergens anders op school gezeten?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja Naam, adres en telefoonnummer van de school: Leerling zat daar in groep:
→ Wij vragen de gegevens van uw kind bij deze school op.	

Medische gegevens en cognitieve ontwikkeling

Heeft uw kind problemen met zijn/haar gezichtsvermogen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Heeft uw kind problemen met zijn/haar gehoor?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Is er sprake geweest van een ziekenhuisopname?	<input type="checkbox"/> Ja: wanneer en waarvoor? <input type="checkbox"/> Nee
Is/was uw kind onder behandeling bij een fysiotherapeut?	<input type="checkbox"/> Ja: waarvoor? <input type="checkbox"/> Nee
Is/was uw kind onder behandeling bij een logopedist?	<input type="checkbox"/> Ja Wanneer en bij wie? <input type="checkbox"/> Nee
Zijn er erfelijke leerproblemen bekend in uw gezin/familie? (bijv. dyslexie)	<input type="checkbox"/> Ja: welke leerproblemen? <input type="checkbox"/> Nee
Is er bij uw kind sprake van medische omstandigheden waarmee wij op school rekening moeten houden?	<input type="checkbox"/> Ja. Welke? <input type="checkbox"/> Nee
Zijn er bijzondere gebeurtenissen binnen uw gezin/familie die uw kind heeft meegemaakt? (bijvoorbeeld ziekte, ziekenhuisopname, scheiding, verhuizing, overlijden, enz.)	

Gegevens ouder(s) / verzorger(s)

	Ouder 1			Ouder 2		
Relatie tot kind	<input type="checkbox"/> Vader	<input type="checkbox"/> Moeder	<input type="checkbox"/> Voogd	<input type="checkbox"/> Vader	<input type="checkbox"/> Moeder	<input type="checkbox"/> Voogd
Achternaam						
Voorletters						
Roepnaam						
Geboortedatum						
Geboorteplaats + geboorteland						
Nationaliteit						
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> Samenwonend <input type="checkbox"/> Gehuwd <input type="checkbox"/> Ongehuwd <input type="checkbox"/> Gescheiden <input type="checkbox"/> Weduwe / weduwnaar			<input type="checkbox"/> Samenwonend <input type="checkbox"/> Gehuwd <input type="checkbox"/> Ongehuwd <input type="checkbox"/> Gescheiden <input type="checkbox"/> Weduwe / weduwnaar		
Adres (alleen invullen indien anders dan adres kind)						
Mobiel nummer	06 -			06 -		
Telefoon- nummer bij afwezigheid ouders	Telefoon: Dit is het nummer van:					
E-mailadres (wij gebruiken dit o.a. om u toe te voegen aan onze Parro app)						

N.B.: wilt u een wijziging van uw (e-mail)adres en/of telefoonnummer zo snel mogelijk doorgeven aan de leerkracht van uw zoon/dochter en/of aan onze administratie? Dit kan eventueel ook via e-mail op: molenwerf@opo-r.nl

Andere belangrijke informatie

<p>Wilt u nog andere belangrijke gegevens over uw kind opgenomen hebben in onze administratie, bijvoorbeeld over allergieën, speciale gewoonten of anderszins?</p>	<p><input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, namelijk:</p>
<p>Privacy-voorkeuren</p>	<p>Geeft u voor uw kind toestemming voor gebruik van:</p> <p>- (beeld)materiaal in de nieuwsbrief <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>- beeldmateriaal in de Parro app (alleen ouders van school hebben toegang tot deze app) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>- beeldmateriaal in de schoolgids en schoolkalender <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>- beeldmateriaal voor op social media accounts van de school (Facebook) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>- beeldmateriaal op de website van onze school (www.molenwerf-tiel.nl) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p>
<p>Gaat u ermee akkoord dat de school eventueel een pijnstiller (paracetamol) aan uw kind verstrekt en zo nodig contact opneemt met de huisarts, wanneer de ouders op dat moment niet bereikbaar zijn?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p>
<p>Hierbij verklaar ik geen foto- en video-opnamen van andere kinderen te maken en te verspreiden</p>	<p>Uw naam: Uw handtekening:</p>

Ondergetekende(n) verklaart/ verklaren dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat/ gaan ermee akkoord dat de gegevens eventueel kunnen worden gecontroleerd.

Naam ouder/verzorger:

Naam ouder/verzorger:

Datum:/...../20.....

Datum:/...../20.....

Handtekening

Handtekening