

## Aanmeldformulier

PERSOONSgegevens LEERLING	
Burgerservice nummer (BSN)	
Roepnaam	
Voorn(a)am(en)	
Achternaam	
Geslacht	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Eerste nationaliteit	
Tweede nationaliteit	<input type="radio"/> N.V.T.
Datum in Nederland	<input type="radio"/> N.V.T.

ADRESgegevens LEERLING	
Land	
Postcode	
Straatnaam	
Huisnummer + toevoeging	
Woonplaats	
Adres geheim / onbekend	<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEE

GEZINSSITUATIE	
Eén-oudergezin	<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEE
Broer/zus	
Naam	
Huidige school broer/zus	

PERSOONSgegevens VERZORGERS		
	OUDER / VERZORGER 1	OUDER / VERZORGER 2
Aanhef		
Roepnaam		
Voorna(a)m(en)		
Achternaam		
Geboortedatum		
Geboorteplaats		
Geboorteland		
Nationaliteit		
Burgerlijke staat	<input type="radio"/> gehuwd <input type="radio"/> ongehuwd <input type="radio"/> samenwonend <input type="radio"/> alleenstaand	<input type="radio"/> gehuwd <input type="radio"/> ongehuwd <input type="radio"/> samenwonend <input type="radio"/> alleenstaand
Relatie tot de leerling		
Wettelijk gezag	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee

BEREIKBAARHEID		
	OUDER / VERZORGER 1	OUDER / VERZORGER 2
Telefoonnr. thuis	<input type="radio"/> Geheim	<input type="radio"/> Geheim
Telefoonnr. werk		
Telefoonnr. mobiel	<input type="radio"/> Geheim	<input type="radio"/> Geheim
E-mailadres		
E-mail ontvangen	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Post ontvangen	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee

ADRESGEGEVENS INDIEN AFWIJKEND VAN DE LEERLING		
	OUDER / VERZORGER 1	OUDER / VERZORGER 2
Land		
Postcode		
Straatnaam		
Huisnummer		
Woonplaats		

MEDISCHE INFORMATIE	
Naam huisarts	
Praktijknaam huisarts	
Telefoonnummer huisarts	
Adres huisarts	
Allergieën	
Overige medische informatie	
Medicijnen	

NOODNUMMERS	
<b>Naam persoon 1</b>	
Relatie tot het kind	
Telefoonnr.	<input type="radio"/> Geheim
<b>Naam persoon 2</b>	
Relatie tot het kind	
Telefoonnr.	<input type="radio"/> Geheim

OVERIGE GEGEVENS	
Voorschoolse voorziening	<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEE      Naam:
Type voorschool	
Heeft deelgenomen aan VVE programma	<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEE
Contact persoon	Telefoon:
Adres	

GEGEVENS VORIGE BASISCHOOL ( INDIEN VAN TOEPASSING )	
Naam school van herkomst	
Plaats school van herkomst	
Volgt onderwijs sinds	
Laatst doorlopen groep	
Bijzonderheden/ondersteuning	

VERZEKERINGEN	
Zorgverzekeraar	
Polisnummer	
WA verzekering	<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEE

PRIVACY
Ouders verklaring akkoord te gaan met:
<input type="checkbox"/> het opnemen van contact met peuterspeelzaal/ kinderdagverblijf/ buitenschoolse opvang / vorige school <input type="checkbox"/> verstrekken van gegevens t.b.v. de oudervereniging <input type="checkbox"/> beeldmateriaal Parro* <input type="checkbox"/> groepsfoto schoolfotograaf** <input type="checkbox"/> verzamelen NAW gegevens t.b.v. groepslijsten***

Aanmelddatum:

Naam ouder / verzorger 1

-----

Naam ouder / verzorger 2

-----

Handtekening

-----

Handtekening

-----

Plaats:

-----

Plaats:

-----

Datum:

-----

Datum:

-----

**\*Beeldmateriaal Parro**

De school mag foto's of video's van je kind delen in mededelingen en updates aan jou en andere ouders in je besloten Parro groep(en)

**\*\* Groepsfoto schoolfotograaf**

Je kind mag op de groepsfoto die door de schoolfotograaf wordt genomen. Deze foto wordt gedeeld met de andere ouder(s)/verzorger(s) van de groep

**\*\*\* Verzamelen NAW gegevens t.b.v. groepslijsten**

Bij het verspreiden van de groepsindeling voor het nieuwe schooljaar wordt de voor- en achternaam van je kind op de lijsten weergegeven.