****

 **Inschrijfformulier**

**Deel 1**

**Gegevens kind**

|  |  |
| --- | --- |
| **Burgerservicenummer (BSN)** |       |
| **Getoond bewijsstuk**  | [ ]  - ouders hebben Paspoort/identiteitskaart kind/kopie geboortebewijs met BSN-nummer bij  inschrijving laten zien ter controle**[ ]**  -kopie geboortebewijs/persoonslijst met bsn-nummer, ontvangen van gemeente bij de  geboorte (u hoeft géén GBA-uittreksel van de gemeente in te leveren)[ ]  - kopie eigen paspoort/identiteitskaart kind (kopie wordt na controle vernietigd) |
| **Roepnaam** |       |
| **Voornamen** |       |
| **Tussenvoegsel** |       |
| **Achternaam** |       |
| **Geslacht**  | [ ]  M [ ]  V |
| **Geboortedatum** |       |
| **Postcode** |       | **Woonplaats** |       |
| **Straatnaam+huisnr.****+ evt. toevoeging** |       | **geheim [ ]  nee [ ]  ja** |
| **Telnr. thuis****Telnr. ouder/verzorger 1****Telnr. ouder/verzorger 2****Evt. extra telnr.****(bijv. oppas of oma/opa)** |                      | **geheim** **[ ]  nee** **[ ]  ja****[ ]  nee** **[ ]  ja** **[ ]  nee** **[ ]  ja****van:**       |
| **Geboorteland** |       |
| **Nationaliteit 1****Nationaliteit 2** |            |
| **Indien van toepassing****in Nederland sinds:** |       |
| **Gezindte (geloof)** |       |
| **Thuistaal** |       |
| **Woont in COA****Woont in tehuis** | **[ ]  nee [ ]  ja****[ ]  nee [ ]  ja** |
| **Betreft éénoudergezin** | **[ ]  nee** **[ ]  ja, kind woont bij**       |
| **Ouders zijn** | **[ ]  gehuwd** **[ ]  samenwonend** **[ ]  gescheiden, hebben co-ouderschap** **[ ]  ja** **[ ]  nee** **[ ]  niet samenwonend, hebben co-ouderschap [ ]  ja [ ]  nee**  |
| **Broertjes/zusjes** | **naam:**                      | **m/v**                     | **geboortedatum:**                     |
| **Komt vanuitAdres psz/kdv/school****Telefoonnummer** | **[ ]  peuterspeelzaal naam:**      **[ ]  Kinderdagverblijf naam:**      **[ ]  Andere school naam:**       **uit groep:**                 |
| **Heeft uw kind een VVE-indicatie?** | **[ ]  ja [ ]  nee** |
| **Heeft uw kind, n.a.v. een indicatie, deelgenomen aan een VVE-programma**  | **[ ]  ja indien ja,**  **welk programma:**      **[ ]  nee hoeveel maanden :**       |
| **Ik ben akkoord met een overdracht vanuit** **psz / kdv / vorige school** | **[ ]  ja****[ ]  nee** |

**Gegevens ouder(s)/verzorger(s)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ouder/verzorger 1** | **Ouder/verzorger 2** |
| **Geslacht** | [ ]  M [ ]  V | [ ]  M [ ]  V |
| **Roepnaam** |       |       |
| **Voorletters** |       |       |
| **Tussenvoegsel** |       |       |
| **Achternaam** |       |       |
| **Relatie tot kind** |       |       |
| **indien afwijkend van kind****Postcode + Woonplaats****Straatnaam + huisnr.****Plaatsnaam** |                 |                 |
| **Emailadres** |       |       |
| **Geboortedatum** |       |       |
| **Geboorteland****en indien van toepassing:** **in Nederland sinds** |            |            |
| **Nationaliteit(en)** |            |            |
| **Vluchtelingenstatus** | **[ ]**  **ja** **[ ]**  **nee** | **[ ]**  **ja** **[ ]**  **nee** |

**Deel 2**

**Ontwikkelingsgegevens kind**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zijn er bijzonderheden in de spraakontwikkeling** | **[ ]**  **ja** **[ ]**  **nee** |
| **Is er interesse voor (voor)lezen verhaaltjes** | **[ ]**  **ja** **[ ]**  **nee** |
| **Heeft uw kind (vermoedelijk) dyslexie****(lees- en of spellingsstoornis)** | **[ ]**  **ja** **[ ]**  **nee** |
| **Indien ja,** **- wanneer is dit vastgesteld****- wie heeft het onderzoek gedaan****- op basis waarvan vermoedt u dit** |                 |
| **Komt er dyslexie voor in de familie** | **[ ]**  **ja** **[ ]**  **nee** |
| **Indien ja, bij wie** |       |
| **Heeft uw kind (vermoedelijk) dyscalculie** **(rekenstoornis)** | **[ ]**  **ja** **[ ]**  **nee** |
| **Indien ja,** **- wanneer is dit vastgesteld****- wie heeft het onderzoek gedaan****- op basis waarvan vermoedt u dit** |                 |
| **Komt er dyscalculie voor in de familie** | **[ ]**  **ja** **[ ]**  **nee** |
| **Indien ja, bij wie** |       |
| **Is uw kind (vermoedelijk) hoogbegaafd** | **[ ]**  **ja** **[ ]**  **nee** |
| **Indien ja,** **- wanneer is dit vastgesteld****- wie heeft het onderzoek gedaan****- op basis waarvan vermoedt u dit** |                 |
| **Komt er hoogbegaafdheid voor in de familie** | **[ ]**  **ja** **[ ]**  **nee** |
| **Indien ja, bij wie** |       |

**Medische gegevens**

|  |  |
| --- | --- |
| **Huisarts:****- naam****- adres****- plaats****- telefoon** |                 |
| **Heeft uw kind allergieën** **Zo ja, waarvoor** | **[ ]**  **ja** **[ ]**  **nee**      |
| **Is uw kind overgevoelig voor de volgende zaken:****medicijnen, ontsmettingsmiddelen, smeerseltjes tegen bijv. insectenbeten, pleisters, overige…** |       |
| **Zijn er bij uw kind lichamelijke ziekten, of beperkingen waar de school rekening mee moet houden** | **[ ]**  **ja** **[ ]**  **nee** |
| **Indien ja, welke** |       |
| **Is uw kind in behandeling (geweest) bij een (medisch) specialist** | **[ ]**  **ja** **[ ]**  **nee** |
| **Indien ja, bij wie** **- waarom****- van wanneer tot wanneer****- naam behandelaar****- telefoon** | **[ ]**  **kinderarts**[ ]  **fysiotherapeut**[ ]  **logopedist**[ ]  **anders, te weten:**                           |
| **Eventuele andere aanvullende opmerkingen of bijzonderheden die belangrijk zijn voor de school** |       |

Wilt u eventuele veranderingen zo spoedig mogelijk doorgeven aan desbetreffende leerkracht van de school? Het is zeer belangrijk dat deze gegevens actueel zijn.

**Deel 3**

**Privacy verklaring**

Informatie over AVG en het privacyreglement is terug te vinden op: [www.dendoelhof.nl](http://www.dendoelhof.nl)

**Deze inschrijving moet ondertekend worden door beide ouders.**

Wat als u gescheiden/niet samenwonend bent?

* Als er sprake is van co-ouderschap moeten beide ouders ondertekenen.
* In alle andere gevallen tekent alleen de ouder/verzorger bij wie het kind woont. De school gaat ervan uit dat de andere ouder op de hoogte is.

|  |  |
| --- | --- |
| **Plaats, datum:**      **Handtekening ouder/verzorger 1**      | **Plaats, datum:**      **Handtekening ouder/verzorger 2**      |

Wij verzoeken u dit formulier én een kopie van het identiteitsbewijs van uw kind in te leveren bij de administratie van de school t.a.v. Coby Peeters of te mailen naar cobyps@dendoelhof.nl