



AANMELDINGSFORMULIER

R.K.Basisschool De Zilverberg

Waar kinderen samen leren, leren ze samen te leven.

Kon.Julianastraat 6 6611 BR OVERASSELT

☎ 024-6221454/ fax: 024-3736130

e-mail: directie@zilverbergoverasselt.nl

website: www.zilverberaoverasselt.nl

Gegevens leerling:

Achternaam kind:Jongen/meisje *

Voornamen (voluit):Roepnaam

Adres:

Postcode: Woonplaats:

Telefoonnummer(s):Mobiel

e-mailadres(sen):

Nationaliteit:

Geboorte datum.....

Geboorteplaats: Geboorteland:

BSN(sofi)nummer:..... (**) Godsdienst:

Huisarts:

Is sprake van een één-oudergezin? Ja/ Nee*

Namen en geboortedata van andere kinderen uit het gezin:

.....

Gegevens ouder/ verzorger/ voogd (1) *

Achternaam ouder (1):

Voorna(a)m(en) ouder (1):

Geboortedatum: Geslacht: Man/ Vrouw *

Nationaliteit:

Hoogst genoten onderwijs of diploma :

basisschool/ VMBO/MAVO/HAVO/VWO/LBO/MBO/HBO/WO/ anders nl.:

Diploma behaald: Ja/ Nee * Indien ja: In welk jaar is het diploma gehaald:

Indien nee: aantal jaren genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding:

Plaats/ land van de school waar het diploma is gehaald (indien niet in Nederland behaald):

.....

Beroep:

Gegevens ouder/ verzorger/ voogd (2) *

Achternaam ouder (2):

Voorna(a)m(en) ouder (2):

Geboortedatum: Geslacht: Man/ Vrouw *

Nationaliteit

Hoogst genoten onderwijs of diploma :

basisschool/ VMBO/MAVO/HAVO/VWO/LBO/MBO/HBO/WO/ anders nl.:

Diploma behaald: Ja/ Nee * Indien ja: In welk jaar is het diploma gehaald:

Indien nee: aantal jaren genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding:

Plaats/ land van de school waar het diploma is gehaald (indien niet in Nederland behaald):

.....

Beroep:

De school heeft bovenstaande gegevens nodig voor haar leerling-administratie en verantwoording naar inspectie en het ministerie van OC&W. Bij het verwerken van de persoonsgegevens houdt de school zich aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens

Gegevens vorige school/ peuterspeelzaal/ kinderdagverblijf *

Naam: Plaats:

Soort school: Laatste groep:

Heeft uw kind ooit gedoubleerd: Ja/ Nee * Indien ja: in welke groep:

Heeft uw kind ambulante begeleiding gehad? Ja/ Nee *

Indien ja: begindatum: Einddatum:

Is uw kind ooit onderzocht/ getest? Ja/ Nee *

Indien ja: welk onderzoek/ welke test was dit?

Waarom is dit onderzoek/ deze test afgenomen?

In welk jaar is dit onderzoek/ deze test afgenomen?

Algemeen:

Eventuele extra telefoonnummers:

Huisarts:

Eventuele opmerkingen:

.....

.....

.....

Toestemmingsverklaring

Ondergetekende(n) verleent/verlenen hierbij toestemming voor het opvragen van gegevens bij de peuterspeelzaal/ kinderdagverblijf/ vorige school * ja / nee *

Ondergetekende(n) verleent/verlenen hierbij toestemming voor de publicatie van eventuele foto's in de schoolgids, op de website van de school en in de nieuwsbrief. ja/ nee *

Ondertekening:

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren dat bovenvermelde leerling niet ingeschreven staat bij een andere school en dat zij kennis hebben genomen van de schoolgids.

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

Naam van ouder/ verzorger/ voogd (1) *

Naam van ouder/ verzorger/ voogd (2) *

.....

.....

Datum:

Datum:

Handtekening:

Handtekening:

* Doorhalen wat niet van toepassing is.

** graag kopie officiële document van belastingdienst, eigen identiteitskaart/paspoort of uitsnede bevolkingsregister met bsn(sofi)nummer bijvoegen.

Door school in te vullen

Datum 1 ^e Schooldag	Groep:	Gewicht:	In Winsas:
Bevestiging: definitief/wachlijst		Latere instroom	