**CBS It Fûnemint Wommels **



Naam kind:

Geboortedatum:

Aanmeldformulier

****

 **Aanmeldformulier**

**Personalia**

Achternaam:

Voorvoegsels:

Voornaam:

Roepnaam:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Burgerservicenummer:

Gezindte:

Vluchtelingenstatus: Ja/Nee

Eerste nationaliteit:

Tweede nationaliteit:

Culturele/ etnische achtergrond/ afkomst:

Land van herkomst kind:

Datum per wanneer in Nederland:

Land van herkomst verzorger 1:

Land van herkomst verzorger 2:

Thuistaal:

**School van herkomst (indien van toepassing)**

Naam van de school:

Plaats:

Onderwijssoort (PO/SBO/SO)

Datum eerste schooldag:

Leerjaar bij eerste plaatsing

Gedoubleerd:

Nee/ Ja, in groep…

Weging:

**Personalia verzorger 1**

Achternaam:

Voorletters:

Geslacht (M/V)

Relatie tot leerling:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Geboorteland:

Nationaliteit:

Godsdienst:

Beroep:

Bedrijf:

**Personalia verzorger 2**

Achternaam

Voorletters:

Geslacht (M/V):

Relatie tot leerling:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Geboorteland:

Nationaliteit:

Godsdienst:

Beroep:

Bedrijf:

**Personalia verzorger 1**

Mobiel nummer:

Telefoonnummer werk:

Burgerlijke staat:

Straat en huisnummer:

Postcode en plaats:

Telefoon thuis: geheim nr ja/nee

E-mailadres:

**Personalia verzorger 2**

Mobiel nummer:

Telefoonnummer werk:

Burgerlijke staat:

Straat en huisnummer:

Postcode en plaats:

Telefoon thuis: geheim nr: ja/nee

E-mailadres

**Gezinsgegevens**

**Totaal aantal kinderen in een gezin:**

1e kind naam: geboortedatum: groep/opleiding:

2e kind naam: geboortedatum: groep/opleiding:

3e kind naam: geboortedatum: groep/opleiding:

**Zijn er kinderen uit eerdere relaties?**

1e kind naam: geboortedatum: groep/opleiding:

2e kind naam: geboortedatum: groep/opleiding:

3e kind naam: geboortedatum: groep/opleiding:

Contact in noodgevallen: naam tel.nummer:

**Huisarts en medisch**

Naam huisarts en telefoonnummer:

Adres en plaats huisarts:

Verzekeringsmaatschappij ziektekosten kind:

Polisnummer ziektekosten kind

Naam tandarts en telefoonnummer

Zijn er bijzonderheden met betrekking tot de medische geschiedenis van uw kind (medicijnen, allergie etc.)?

Bijzonderheden:

****

**Uw kind**

**Gegevens over de ontwikkeling en gezondheid van uw kind**

**Algemeen**

**Waren er bijzonderheden met betrekking tot:**

De thuissituatie (ziekenhuisopname, sterfgevallen, scheiding, ziekte bijvoorbeeld)? 0 ja 0 nee

De zwangerschap/bevalling? 0 ja 0 nee

De ontwikkeling als baby of peuter? 0 ja 0 nee

Drinken/ eten en/of slapen? 0 ja 0 nee

Zindelijk worden? ` 0 ja 0 nee

Motorische ontwikkeling 0 ja 0 nee

(zitten, kruipen, lopen, fietsen, schrijven, knippen, plakken, zwemmen, klimmen)?

Het meemaken van nare ervaringen? 0 ja 0 nee

De contacten met volwassen en kinderen? 0 ja 0 nee

|  |
| --- |
| **Bijzonderheden:** |

**Cognitief**

Zijn er bijzonderheden met betrekking tot:

De spraak- en taalontwikkeling? 0 ja 0 nee

Het tijdstip wanneer uw kind begon te praten (eerste woorden)? 0 ja 0 nee

De uitspraak en verstaanbaarheid? 0 ja 0 nee

Met het spreken in zinnen van langere zinnen (4 a 5 woorden)? 0 ja 0 nee

Het verstaan en spreken van Nederlands? 0 ja 0 nee

Het verstaan en spreken van Fries? 0 ja 0 nee

De rekenkundige ontwikkeling (tellen, hoeveelheid , tijd/seizoenen, etc.) 0 ja 0 nee

|  |
| --- |
| **Bijzonderheden:** |

**School**

Verwacht u dat uw kind graag naar school zal gaan? 0 ja 0 nee

Ervaart u dat uw kind er aan toe is om naar school te gaan? 0 ja 0 nee

Heeft u specifieke verwachtingen in de samenwerking tussen school en ouders? 0 ja 0 nee

Heeft uw kind deelgenomen aan een voorschools programma (VVE)? 0 ja 0 nee

|  |
| --- |
| **Bijzonderheden:** |

**Contacten met externe instanties**

Is uw kind bekend bij zorg-/hulpverleningsinstanties (bijv. fysiotherapeut,

logopedist, audiologisch centrum, integrale vroeghulp jonge kind, MEE,

GGZ jeugd, psychologische praktijk, bureau Jeugdzorg, jeugdhulp)? 0 ja 0 nee

Zijn er andere gezinsleden bekend bij een hulpverleningsinstantie? 0 ja 0 nee

Is uw kind onderzocht (bijv. psychologisch/psychiatrisch, logopedisch, motorisch)? 0 ja 0 nee

|  |
| --- |
| **Bijzonderheden:** |

**Familie**

Is er in de familie sprake van ADHD of persoonlijkheidsstoornissen (autismespectrum)? 0 ja 0 nee

Is er in de familie spraken van leerproblemen (als dyslexie, dyspraxie, dyscalculie)? 0 ja 0 nee

Is er in de familie sprake van hoogbegaafdheid? 0 ja 0 nee

**Overige bijzonderheden:**

****

**Hoe ervaart u zelf uw kind?**

0 vrolijk 0 vriendelijk 0 spontaan 0 verdrietig

0 boos 0 open 0 gesloten 0 driftig

0 dwars 0 teruggetrokken 0 druk 0 angstig

0 nerveus 0 angstig 0 ondernemend 0 passief

0 aanhalig 0 behulpzaam 0 vijandig 0 sociaal vaardig

0 zelfstandig 0 faalangstig 0 onzeker 0 ……………

**Betrokkenheid**

 *Mijn kind…* **ja soms nee**

kan intensief met iets bezig zijn 0 0 0

werkt of speelt geconcentreerd 0 0 0

is snel ontmoedigd als iets niet lukt 0 0 0

verveelt zich gauw 0 0 0

maakt af waar hij/zij mee begon 0 0 0

kan meeleven met of zich inleven in anderen 0 0 0

**Uitspraken over welbevinden en werkhouding:**

*Mijn kind…* **ja soms nee**

heeft veel plezier 0 0 0

 is fit en gezond 0 0 0

 neemt initiatieven 0 0 0

 speelt graag met andere kinderen 0 0 0

 heeft regelmatig ruzie 0 0 0

 helpt regelmatig andere kinderen 0 0 0

 kan goed voor zichzelf opkomen 0 0 0

 vraagt om hulp als dat nodig is 0 0 0

 vertelt spontaan over gebeurtenissen 0 0 0

 heeft een goed geheugen 0 0 0

 is geïnteresseerd in de wereld om zich heen 0 0 0

kan goed omgaan met veranderingen en/of nieuwe situaties 0 0 0 0

is nieuwsgierig 0 0 0

bedenkt ‘creatieve’ of verrassende oplossingen 0 0 0

heeft zelfvertrouwen 0 0 0

is zelfredzaam (denk bijvoorbeeld aan het zelf 0 0 0

aan- en uitkleden, zindelijkheid, tanden poetsen, buitenspelen,

omgaan met anderen, gedrag tijdens uitstapjes, wachten op een beurt)

Toelichting:



**Verklaring**

*Wij gaan zorgvuldig om met de persoonlijke gegevens van uw kind. Voor het uitwisselen van informatie met externe deskundigen wordt altijd vooraf apart om uw toestemming gevraagd. Hieronder kunt u ter kennisgeving lezen wat we met deze informatie doen en kunt u wel/niet akkoord gaan.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Algemeen**  |  |
| De school verstrekt aan de ouders/verzorgers een lijst van namen, adressen en telefoonnummers van de schoolgenoten van de kinderen. Heeft u er bezwaar tegen dat uw gegevens op deze lijst worden opgenomen?  | Ja / Nee |
| Heeft u uw kind bij meerdere scholen aangemeld? | Ja / Nee |
| Heeft uw kind de afgelopen 6 maanden op en andere basisschool ingeschreven gestaan? | Ja / Nee |
| Heeft uw kind ingeschreven gestaan op een school voor *speciaal (basis)onderwijs?* | Ja / Nee |
| Geeft u toestemming om bij de vorige school/peuterspeelzaal/kinderdagverblijf informatie in te winnen over (de ontwikkeling) uw kind? | Ja / Nee |
| **Beleid**  |  |
| Heeft u een exemplaar van de schoolgids ontvangen en bent u bekend met de daarin opgenomen regelingen de daaruit voortvloeiende activiteiten? | Ja / Nee |
| Onderschrijft u de school- en gedragsregels en wilt u zich hier samen met ons voor inzetten?  | Ja / Nee |
| Verklaart u bereid te zijn de vrijwillige ouderbijdrage te voldoen?  | Ja / Nee |
| Respecteert u de identiteit van de school? Wilt u in woord en daad meewerken aan een sociaal veilige school, waar waarden en normen een belangrijke plaats innemen?  | Ja / NeeJa / Nee |
| Heeft u kennis genomen van het protocol medisch handelen? | Ja / Nee |
| Als uw kind ziek wordt en u en andere ‘achtervang’ (door u aangewezen vertegenwoordigers) niet te bereiken zijn, kan uw kind niet naar huis gestuurd worden en kunnen er geen medicijnen verstrekt worden met uw toestemming. Mag een personeelslid dan, altijd na overleg met een collega, uw kind zelf een zelfhulpmiddel (bijvoorbeeld Azaron, strepsils, paracetamol) geven? | Ja / Nee |
| **Privacy** |  |
| *Als school zijn we verplicht uw kind te volgen in zijn ontwikkeling, hiervoor gebruiken we de persoonsgegevens in de online programma’s zoals Parnassys en Basispoort (deze applicaties werken volgens de richtlijnen van de wet bescherming persoonsgegevens)* |  |
| Gaat u akkoord met het maken van filmopnamen voor video interactie begeleiding/beeldcoaching ter professionalisering van de leerkrachten? (De materialen worden niet verspreid en zijn alleen voor intern gebruik. Als we specifiek uw kind zouden willen filmen, dan wordt uw toestemming hier expliciet opnieuw voor gevraagd).  | Ja / Nee |
| Geeft u toestemming voor het plaatsen van foto’s op open sourcewebsites zoals Facebook, Twitter en/of Youtube? | Ja / Nee |
| De school heeft een website en ander promotiemateriaal. Hierop zijn regelmatig foto’s te zien van kinderen tijdens activiteiten en lessen. Heeft u er bezwaar tegen dat uw kind zichtbaar op de foto’s staat? (te openen via een wachtwoord) | Ja / Nee |

****

## **Ondertekening**

Ouders/verzorgers verklaren hierbij dat ingevulde gegevens op het inschrijfformulier juist en volledig zijn en dat de school geen, voor het onderwijs, relevante informatie is onthouden.

Plaats:

Datum:

Ondertekening ouders/verzorgers

Ouder/verzorger 1: Ouder/verzorger 2:

Naam: Naam:

Handtekening: Handtekening:

*NB Indien het niet mogelijk is dat beide ouders/verzorgers dit formulier ondertekenen, verklaart ondergetekende dat hij/zij volledig gemachtigd is.*

*Op bovenstaande gegevens is artikel 7 van het bekostigingsbesluit onderwijs van kracht, alsmede de Wet op de Privacy.*

*Tekst art. 7 van het bekostigingsbesluit WPO:*

* *Elke ouder heeft recht op inzage en correctie van onjuiste gegevens in het deel van de leerlingenadministratie, dat op zijn kind betrekking heeft*
* *Het is zonder toestemming van de ouders niet toegestaan dat het bevoegd gezag gegevens uit de administratie ter kennis brengt aan anderen dan diegenen, die ingevolge de wet bevoegd zijn.*