

	INSCHRIJFFORMULIER BASISONDERWIJS	
	De Greidefûgel Oan 'e Kamp 6 8834 XM Baard 0517341998 www.degriedefugel.nl greidefugel@kykscholen.nl	<i>In te vullen door administratie</i>
	Inschrijfdatum	
	Datum plaatsing	
	Geplaatst in groep	

PERSOONSGEGEVENS LEERLING		ADRESGEGEVENS LEERLING		
Burgerservicenummer		Straatnaam		
Roepnaam		Huisnummer		Toev.
Voorna(a)m(en)		Postcode		
Voorvoegsel + achternaam		Plaatsnaam		
Geslacht	Man / vrouw*	Gemeente		
Geboortedatum		Land		

BEREIKBAARHEID LEERLING			
Telefoonnr. thuis		Geheim	Ja / nee*
Tel.nr. bij calamiteiten (bij voorkeur mobiel nr. ouder/verzorger)		Naam/omschrijving	
Extra tel.nr (opa, oma, oppas, etc.)		Naam/omschrijving	
Extra tel.nr (opa, oma, oppas, etc.)		Naam/omschrijving	

GEBORTEGEGEVENS LEERLING			
Geboorteplaats		Nationaliteit 1	
Geboorteland		Nationaliteit 2	
		In Nederland sinds	

GEZINSSITUATIE	
Is er op het moment van inschrijving sprake van een eenoudergezin?	Ja / nee*
Indien ja, wie is de aansprakelijke ouder?	Verzorger 1 / Verzorger 2*

*doorhalen wat niet van toepassing is

PERSOONSGEGEVENS VERZORGER 1		ADRESGEGEVENS VERZORGER 1		
Voornaam		Straatnaam		
Voorletters		Huisnummer		Toev.
Voorvoegsel(s) + achternaam		Postcode		
Relatie tot het kind		Plaatsnaam		
Ontvangt schoolpost	Ja / Nee*	Land		

BEREIKBAARHEID VERZORGER 1			
Telefoonnr. thuis		Geheim	Ja / nee*
Mobiel tel.nr		Naam/omschrijving	
Telefoonnr. werk		Naam/omschrijving	
E-mailadres			

OVERIGE GEGEVENS VERZORGER 1		OPLEIDINGSGEGEVENS VERZORGER 1	
Geslacht	Man / vrouw*	Hoogst genoten opleiding	
Geboorteland		☐ LWOO ☐ VWO	
Nationaliteit		☐ VMBO Basis ☐ MBO- niveau 1/2/3/4*	
Vluchtelingenstatus	Ja / Nee*	☐ VMBO Kaderberoeps ☐ HBO	
Burgerlijke staat	☐ gehuwd ☐ weduwe/ weduwnaar ☐ samen wonend ☐ gescheiden ☐ alleenstaand	☐ VMBO Gemengd/theor. ☐ WO	
		☐ HAVO	
		Diploma	Ja / Nee*
Ouderlijk gezag	Ja / Nee*	Beroep	

PERSOONSgegevens VERZORGER 2		ADRESgegevens VERZORGER 2		
Voornaam		Straatnaam		
Voorletters		Huisnummer		Toev.
Voorvoegsel(s) + achternaam		Postcode		
Relatie tot het kind		Plaatsnaam		
Ontvangt schoolpost	Ja / Nee*	Land		

BEREIKBAARHEID VERZORGER 2			
Telefoonnr. thuis		Geheim	Ja / Nee*
Mobiel tel.nr		Naam/omschrijving	
Telefoonnr. werk		Naam/omschrijving	
E-mailadres			

OVERIGE GEGEVENS VERZORGER 2		OPLEIDINGSgegevens VERZORGER 2	
Geslacht	Man / vrouw*	Hoogst genoten opleiding	
Geboorteland		☐ LWOO ☐ VWO	
Nationaliteit		☐ VMBO Basis ☐ MBO- niveau 1/2/3/4*	
Vluchtelingenstatus		☐ VMBO Kaderberoeps ☐ HBO	
Burgerlijke staat	☐ gehuwd ☐ weduwe/ weduwnaar ☐ samen wonend ☐ gescheiden ☐ alleenstaand	☐ VMBO Gemengd/theor. ☐ WO	
		☐ HAVO	
		Diploma	Ja / Nee*
		Beroep	
Ouderlijk gezag	Ja / Nee*		

HERKOMST			
Heeft uw kind de afgelopen 6 maanden elders onderwijs genoten?			Ja / Nee*
Indien ja: Naam school		Soort school	
Adres		Postcode	
Plaats		Telefoonnummer	
Datum inschrijving		Laatste groep	
Is uw kind door een instantie onderzocht	Ja / Nee*	Soort onderzoek	
Is uw kind ambulante begeleid	Ja / Nee*	Geeft u toestemming om de onderzoeksgegevens op te vragen?	Ja / Nee*
Bijzonderheden			

VOORSCHOOLSE HISTORIE			
Naam instantie			
Type voorschool	Peuterspeelzaal / Kinderdagverblijf / Gastouderbureau / Anders, nl:*		
Adres		Postcode	
Plaats		Telefoonnummer	
Deelgenomen aan een VVE programma	Ja / Nee*		

MEDISCHE INFORMATIE			
Naam huisarts		Naam tandarts	
Adres		Adres	
Plaats		Plaats	
Telefoonnummer		Telefoonnummer	
Zijn er bijzonderheden over de zwangerschap, geboorte, gezondheid	Ja / Nee* Zo ja, welke		
Is uw kind zindelijk?	Ja / Nee* Zo nee, wat is de reden		
Is er sprake van allergieën?	Ja / Nee* Wat moet school weten		
Dieet of speciale eetgewoonte	Ja / Nee* Zo ja, welke		
Medicijngebruik	Ja / Nee* Zo ja, welke		
Gebruik medicatie op school	Ja / Nee* Zo ja, welke		

GEGEVENS EN TOESTEMMING	
Geeft u toestemming om onderzoeksgegevens of relevante gegevens bij derden op te vragen?	Ja / Nee*
Geeft u toestemming voor het inschakelen van het Zorgadviesteam bij een eventuele dossieranalyse (toetsing, advisering, en besluitvorming extra ondersteuning bij aanmelding)	Ja / Nee*
Geeft u, indien van toepassing, toestemming voor bespreking in het Integraal Zorgoverleg: directie, IB'er, schoolverpleegkundige en schoolmaatschappelijk werk?	Ja / Nee*
Geeft u toestemming voor het volgen van de GVO / HVO lessen (godsdienstig en humanistisch vormingsonderwijs)	Ja / Nee*

PERSOONLIJKHEIDS- EN OPVOEDINGSGEGEVENS	
Voertaal thuis? (Nederlands, Fries, Nederlands-Fries, of andere taal/talen)	
Zijn er risicofactoren voor dyslexie (komt dit voor in de directe familie?)	Ja / Nee* Reden:
Is er hulp of hulp in het gezin geweest via instanties? (bijv. Maatschappelijk werk, Integratie Vroeghulp, MEE, Jeugdzorg of Jeugdhulp, e.d.)	Ja / Nee* Zo ja, door wie en wanneer? Contactpersoon:
Is uw kind onderzocht door bijv. een medisch specialist, logopedist, fysiotherapeut of instantie?	Ja / Nee* Zo ja, door wie en wanneer Contactpersoon: Is hier een onderzoeksverslag van beschikbaar? Ja / Nee*
Is uw kind begeleid door een deskundige of instantie?	Ja / Nee* Zo ja, door wie en wanneer? Contactpersoon:
Is uw kind momenteel nog onder behandeling of wordt uw kind nog begeleid?	Ja / Nee* Zo ja door wie? Contactpersoon:

BIJZONDERHEDEN	
Zijn er bijzonderheden t.a.v. de taal-spraakontwikkeling?	Ja / Nee* zo ja, welke?
Zijn er bijzonderheden t.a.v. de motorische ontwikkeling?	Ja / Nee* zo ja, welke?
Zijn er bijzonderheden t.a.v. de sociaal-emotionele ontwikkeling?	Ja / Nee* zo ja, welke?
Denkt u dat uw kind extra ondersteuning nodig heeft?	Ja / Nee*
Wilt u de bovenstaande bijzonderheden mondeling toelichten?	Ja / Nee*

OVERIGE VRAGEN					
Gaaf uw kind gebruik maken van de voor- en/of naschoolse opvang?				Ja / Nee*	
Gaaf uw kind naar een oppas?				Ja / Nee*	
Indien ja: Naam voor- en naschoolse opvang / oppas					
Telefoonnummer voor- en naschoolse opvang / oppas					
Wat is de plaats van uw kind binnen het gezin				1 ^e / 2 ^e / 3 ^e / 4 ^e / 5 ^e / ... kind*	
Indien uw gezin uit meerdere kinderen bestaat graag de naam en geboortedatum noteren					
	Naam	Geboortedatum		Naam	Geboortedatum
1 ^e kind			4 ^e kind		
2 ^e kind			5 ^e kind		
3 ^e kind					

ONDERTEKENING OUDERS / VERZORGERS / VOOGDEN			
Dit formulier dient te ondertekend worden door <u>beide</u> ouders. Wat als u gescheiden bent? - Als er sprake is van co-ouderschap moeten beide ouders ondertekenen - In andere gevallen tekent alleen de ouder / verzorger bij wie het kind woont		Hierbij verklaart/verklaren ondergetekende(n): - Dat de gegevens op dit formulier naar waarheid zijn ingevuld - Dat het kind niet staat ingeschreven bij een andere school - Kennis te hebben genomen van de inhoud van de schoolgids	
Naam verzorger 1		Naam verzorger 2	
Datum		Datum	
Handtekening		Handtekening	