

De ondergetekende(n), ouder(s)/verzorger(s) van:

PERSOONSgegevens VAN DE LEERLING

Roepnaam: _____ man vrouw

Achternaam: _____

Voornamen (voluit): _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Mobiel nummer leerling: _____

Geboortedatum: _____

Geboorteplaats: _____ Geboorteland: _____

Nationaliteit: _____

Burgerservicenummer: _____

KEUZE LEERJAAR

Kruis het gewenste leerjaar aan

1 ^e leerjaar	2 ^e leerjaar	3 ^e leerjaar	4 ^e leerjaar	5 ^e leerjaar
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

GEGEVENS VAN DE OUDERS/VERZORGERS

Ouder/verzorger 1

Achternaam: _____

Voorletters: _____ man vrouw

Adres: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Nationaliteit: _____

Geboortedatum: _____

Geboorteplaats: _____

Geboorteland: _____

E-mail: _____

Telefoonnummer(s) _____

Geheim: ja nee

Thuis: _____

Werk: _____

Mobiel: _____

Leven beide ouders? ja nee, vader overleden

Zijn ouders gescheiden? nee ja

Ouderlijk gezag: vader moeder

Indien ja, leerling woont bij? vader moeder

Ouder/verzorger 2

Achternaam: _____

Voorletters: _____ man vrouw

Adres: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Nationaliteit: _____

Geboortedatum: _____

Geboorteplaats: _____

Geboorteland: _____

E-mail: _____

Telefoonnummer(s) _____

Geheim: ja nee

Thuis: _____

Werk: _____

Mobiel: _____

nee, moeder overleden

beiden

co-ouderschap:

Indien van toepassing:

Naam voogd: _____

Naam instantie voogd: _____

Adres voogd: _____

Telefoonnummer voogd: _____

E-mail voogd: _____

GEGEVENS BASISCHOOL/TOELEVERENDE SCHOOL

Naam van de school*: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mail: _____

Naam groepsleerkracht: _____

Laatstbezochte groep: _____

Hoeveel jaren zijn op school doorgebracht: _____

In welke groep is de leerling blijven zitten?

geen enkele groep

1 2 3 4 5 6 7 8

* indien er meerdere scholen zijn, deze graag opnemen in een aparte bijlage zoals hierboven vermeld.

GEGEVENS HUISARTS

Naam: _____

Adres: _____

Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

Dagelijks medicijngebruik: nee ja, nl.: _____

Is er onderzoek gedaan naar:

a) leerachterstanden

ja nee

b) intelligentie

Zo ja: kopie verslag bijvoegen

Heeft uw zoon/dochter een geldige verklaring voor:

a) dyslexie

Zo ja, sinds: _____

Kopie verklaring bijvoegen

b) dyscalculie

Zo ja, sinds: _____

Kopie verklaring bijvoegen

c) sociaal-emotionele problematiek, zoals: AD(H)D, ODD, ASS, MCDD, DCD ect.

Zo ja, kopie onderzoek bijvoegen

Is er sprake van:

a) een lichamelijke handicap

b) taal-spraakproblematiek

c) andere gezondheidsproblematiek

Zo ja, welke

Indien er aan dit formulier bijlagen zijn toegevoegd, wilt u deze hieronder vermelden?

Door aanmelding en ondertekening verklaart/verklaren ondergetekende(n) zich akkoord met de regels van school, geeft/geven hierbij toestemming tot opname van de verstrekte gegevens in een geautomatiseerd bestand conform de wet bescherming persoonsgegevens. Scholen kunnen leerlinggegevens digitaal aan de Groene Hart Praktijkschool overdragen. Dit gegeven is ondergetekende(n) bekend. Voor meer informatie over de omgang met de privacy van uw kind(eren), verwijzen wij u naar het privacyreglement op onze website.

Alleen volledig ingevulde en ondertekende formulieren worden in behandeling genomen. U ontvangt een bevestiging van uw inschrijving.

Datum: _____ Woonplaats: _____

Handtekening ouder/verzorger/voogd

Handtekening ouder/verzorger/voogd