



OBS De Molshoop
Oosterweg 9a
9804 PP Noordhorn
0594 503263
directie@obs-molshoop.nl

**CENTRAAL
AANMELDINGSFORMULIER
LEERLINGEN
BESTUURSCOMMISSIE
OPENBAAR BASISONDERWIJS
ZUIDHORN**

BIJ HET VERWERKEN VAN DE GEGEVENS VAN DIT AANMELDINGSFORMULIER HOUDEN WIJ ONS AAN DE WET BESCHERMING PERSOONSGEGEVENS

1. De ouder(s) / verzorger(s) van vragen toelating tot
obs te

2. De leerling

Achternaam	.....	Tussenvoegsel(s)	.....
Voornamen	.....	
Roepnaam	.....	Geslacht	M/V
Straat	.....	Huisnummer	.....
Postcode/woonplaats	.....	Gemeente	.....
Telefoon 1	<input type="checkbox"/> privé <input type="checkbox"/> zakelijk <input type="checkbox"/> geheim	
Telefoon 2	<input type="checkbox"/> privé <input type="checkbox"/> zakelijk <input type="checkbox"/> geheim	
Geboortedatum	.....	
Geboortegemeente	.....	Geboorteplaats	.....
Geboorteland	.....	Nationaliteit	.....
Indien niet in Nederland geboren, sinds	in Nederland		
Sofi-nummer	.....	Levensbeschouwing	.....

3. De ouder(s) / verzorger(s) / gezinssamenstelling

Gegevens van eerste ouder of verzorger:

Aanspreektitel: Dhr. Mevr.

vader moeder voogd

Voorletters :.....

Achternaam :.....

Straat * :.....nr:.....

Postcode * :.....

Woonplaats * :..... :

Telefoon * :.....

Gegevens tweede ouder of verzorger:

Dhr. Mevr.

vader moeder voogd

.....

.....

.....nr:.....

.....

.....

.....

* alleen invullen als deze gegevens afwijken van de bij punt 2 vermelde gegevens

privé zakelijk geheim

privé zakelijk geheim

Mobiele tel. :.....

.....

privé zakelijk geheim

privé zakelijk geheim

Emailadres :.....

.....

privé zakelijk geheim

privé zakelijk geheim

Geboortedatum :

.....

Geboorteland:

.....

Geboorteplaats:.....

.....

Nationaliteit :.....

.....

Opleiding :.....

.....

Naam hoogst genoten opleiding of diploma:

.....

.....

Diploma behaald: ja / nee

ja / nee

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

.....

.....

Naam school/opleiding waar diploma is gehaald:

.....

.....

Plaats/land van de school waar het diploma is gehaald:

.....

Jaar waarin diploma is gehaald:

.....

Beroep:

.....

Samenstelling van het gezin, vader, moeder, _ meisjes, _ jongens

Eenoudergezin ja nee

Welke taal of talen (anders dan Nederlands) is de voertaal in het gezin?.....

Indien van toepassing : Wie is toezien voogd?

4. Voorgeschiedenis

Heeft uw kind een peuterspeelzaal bezocht? ja nee

Heeft uw kind een kinderdagverblijf / crèche bezocht? ja nee

Heeft uw kind hiervoor op een andere school ingeschreven gestaan? ja nee

Zijn er psychologische onderzoeken bij uw kind afgenomen? ja nee

Indien u één van bovenstaande vragen met ja hebt beantwoordt, geeft u

dan toestemming om bij betreffende instelling(en) eventueel informatie

op te vragen? ja nee

Naam van de laatst bezochte school

Directeur.....

Adres van de school

Postcode / woonplaats

Telefoon.....

Overige opmerkingen

.....

5. Medische gegevens

Is er sprake van bijzondere ziekten of stoornissen in de ontwikkeling. ja nee

Zo ja, wat moet de school daarvan weten?.....

.....

Is er sprake van allergieën? ja nee

Zo ja, welke en op welke manier moet de school daar rekening mee houden?

.....

Zijn er problemen met de functie van zintuigen (ogen, oren, etc)? ja nee

Zo ja, welke?.....

.....

Is uw kind gauw vermoeid? ja nee

Is uw kind onder behandeling van bepaalde specialisten? ja nee

Zo ja, bij welke?

.....

Gebruikt uw kind medicijnen? ja nee

Zo ja, waarvoor?.....

Mag uw kind zonder bezwaar meedoen aan sport en spel? ja nee

Mag uw kind (tegen een vergoeding) deelnemen aan fluorspoeling? ja nee

Naam van uw huisarts :

Ouder/voogd 1:

Hierbij verklaart de heer/mevrouw dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens eventueel worden gecontroleerd.

Betrokkene heeft een schoolgids van de school ontvangen en kennis genomen van de afspraken en regels die op de school gelden.

Betrokkene geeft hierbij wel geen toestemming tot publicatie van naam en foto van hun kind in de schoolkrant en/of schoolgids en geeft wel geen toestemming tot publicatie van naam en foto op de website van de school.

Voor vierjarigen: Uw kind heeft niet ingeschreven gestaan bij een andere school in de periode 6 maanden voorafgaand aan de inschrijvingsdatum op deze school.

Datum:

Plaats:

Handtekening verantwoordelijk persoon:

Ouder/voogd 2:

Hierbij verklaart de heer/mevrouw dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens eventueel worden gecontroleerd.

Betrokkene heeft een schoolgids van de school ontvangen en kennis genomen van de afspraken en regels die op de school gelden.

Betrokkene geeft hierbij wel geen toestemming tot publicatie van naam en foto van hun kind in de schoolkrant en/of schoolgids en geeft wel geen toestemming tot publicatie van naam en foto van hun kind op de website van de school.

Voor vierjarigen: Uw kind heeft niet ingeschreven gestaan bij een andere school in de periode 6 maanden voorafgaand aan de inschrijvingsdatum op deze school.

Datum:

Plaats:

Handtekening verantwoordelijk persoon:

(Voor meer informatie over toelaten, verwijderen en schorsen is er een Protocol opgesteld dat geldt voor alle scholen van het Openbaar Basisonderwijs Zuidhorn)

Hierbij verklaart de heer/mevrouw

dat de bij punt 2 genoemde leerling per wordt toegelaten tot:

Naam

Groep

Het betreft een inschrijving:

regulier

met extra zorg

met extra zorg en leerlinggebonden financiering

voor onbepaalde tijd

voor bepaalde tijd, nl. vantot.....

Datum:

Plaats:

Handtekening directeur:

.....

**Bijlage 1 bij het aanmeldingsformulier
Protocol medicijngebruik**

Verklaring Toestemming tot handelwijze voor als uw kind ziek wordt op school.

Naam kind :

Het kan voorkomen, dat uw kind gezond naar school gaat en tijdens de schooluren ziek wordt, zich ernstig verwondt of een allergische reactie vertoont na een insectenbeet. In zo'n geval zal de school altijd contact opnemen met de ouders, verzorgers of een ander, door hen aangewezen persoon. Een enkele keer komt het voor dat deze personen niet te bereiken zijn. Als deze situatie zich voordoet, zal de leerkracht een zorgvuldige afweging maken of uw kind gebaat is bij een "eenvoudige" pijnstiller of dat een arts geconsulteerd moet worden.

Ondergetekende gaat wel / niet* akkoord met deze handelwijze voor als het kind ziek wordt op school.

Voor het geval u niet bereikbaar bent:
Te waarschuwen persoon / personen:

naam:.....tel:.....

naam:.....tel:.....

naam huisarts:.....tel:.....

adres:..... plaats:.....

Als u **niet** akkoord gaat met bovengenoemde handelwijze, wilt u dan aangeven wat u van de school in voorkomende gevallen verwacht.

.....
.....
.....

Relevante andere medische zaken:

Mijn kind is overgevoelig voor de volgende zaken:

- **MEDICIJNEN:**
naam:
- **ONTSMETTINGSMIDDELEN:**
naam:.....
- **SMEERSELTJES tegen bijvoorbeeld insectenbeten:**
naam:

- PLEISTERS:
naam:
.....
- OVERIG
naam:
.....
.....

Ruimte voor zaken die hierboven niet genoemd zijn:

.....
.....

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

Hierbij verklaart de heer/mevrouw dat bovenstaande
gegevens juist zijn.

Datum:

Plaats:

Handtekening verantwoordelijk persoon: