

Leerlingaanmeldingsformulier

Aanmelding voor de _____ school.

Als u voor een andere school aanmeldt dan vanuit de wijkverdeling aangegeven is, wilt u dan uw motivatie vermelden onder 'Aanvullende opmerkingen'? Zie eind formulier.

GEGEVENS VAN DE LEERLING

Achternaam			
Doopna(a)m(en)			
Roepnaam			
Geslacht	<input type="checkbox"/> Meisje <input type="checkbox"/> Jongen	Geboortedatum	
Geboorteplaats		BSN ¹	
Straat en huisnummer			
Woonplaats			
Postcode		Geheim adres?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Telefoonnummer		Geheim nummer?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Nationaliteit		Geboorteland	
Kerkelijke gemeente (Wijk of richting)			

GEGEVENS EVENTUEEL VORIG ONDERWIJS OF PEUTERSPEELZAAL (PSZ)

VVE Indicatie ²⁾	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	VVE Programma voor	
VVE Duur (maanden)			<input type="checkbox"/> n.v.t.
Naam school/ psz van herkomst			<input type="checkbox"/> n.v.t.
Plaats school / psz van herkomst			<input type="checkbox"/> n.v.t.
Of: volgt basisonderwijs sinds			<input type="checkbox"/> n.v.t.

¹ BSN: voor de gegevensuitwisseling met DUO (Dienst Onderwijs Uitvoering) heeft de school een Burgerservice-nummer nodig. Graag een kopie toevoegen van bijvoorbeeld een ziekteverzekeringskaart of iets dergelijks.

² Deze indicatie kan worden afgegeven omdat uw kind extra ondersteuning nodig heeft op de peuterspeelzaal of kinderopvang m.b.t. bepaalde ontwikkelingsgebieden, bijvoorbeeld de taalontwikkeling.

BROERS EN ZUSSEN (niet invullen voor de kinderen die al op deze school zitten)

Voornaam		Geb. dat.	
Voornaam		Geb. dat.	
Voornaam		Geb. dat.	
Voornaam		Geb. dat.	

TELEFOONNUMMERS IN GEVAL VAN NOOD

Wie?		Tel.	
Wie?		Tel.	
Wie?		Tel.	
Wie?		Tel.	

MEDISCHE GEGEVENS VAN DE LEERLING

Allergieën		<input type="checkbox"/> n.v.t.	
Medicijnen		<input type="checkbox"/> n.v.t.	
Heeft uw kind meer dan gewone zorg nodig vanwege een handicap of ontwikkelingsachterstand?		<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	
Verwacht u dat het onderwijs aan uw kind beter op een speciale school kan gebeuren?		<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	
Toelichting: (Bij bijzondere zorg nemen we na de aanmelding contact met u op)			
Naam huisarts		Tel.	

GEGEVENS VADER /VERZORGER

Achternaam		Voorletters	
Roepnaam		geboortedatum	
Geboorteland		Geboorteplaats	
Burgerlijke staat		E-mail	
Hoogst behaalde opleiding		Beroep	
Werkzaam bij			
Telefoon thuis		Geheim?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Telefoon mobiel		Geheim?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja

Telefoon werk		Geheim?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Relatie tot kind		Wettelijke verzorger?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Adres indien dit afwijkend is van de leerling:			
Straat en huisnummer			
Postcode			
Woonplaats		Geheim adres?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja

GEGEVENS MOEDER / VERZORGER

Achternaam		Voorletters	
Roepnaam		geboortedatum	
Geboorteland		Geboorteplaats	
Burgerlijke staat		E-mail	
Hoogst behaalde opleiding		Beroep	
Werkzaam bij			
Telefoon thuis		Geheim?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Telefoon mobiel		Geheim?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Telefoon werk		Geheim?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Relatie tot kind		Wettelijke verzorger?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Adres indien dit afwijkend is van de leerling:			
Straat en huisnummer			
Postcode			
Woonplaats		Geheim adres?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja

TOESTEMMING VOOR GEBRUIK FOTO'S EN VIDEO'S VAN KIND

Beeldmateriaal nieuwsbrief	<input type="checkbox"/> Toestemming
Beeldmateriaal Parro (beschermde omgeving ouder-app)	<input type="checkbox"/> Toestemming
Beeldmateriaal schoolgids	<input type="checkbox"/> Toestemming
Beeldmateriaal website	<input type="checkbox"/> Toestemming
Het maken van schoolfoto's door de schoolfotograaf.	<input type="checkbox"/> Toestemming
Deelname aan algemene onderzoeken ³⁾	<input type="checkbox"/> Toestemming
Wilt u lid worden van de schoolvereniging?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja

³⁾ Bedoeld wordt gebruik van de gegevens van deze leerling voor onderzoekdoeleinden, bijvoorbeeld cohortonderzoeken, door onderzoekspartijen zoals het CBS of universiteiten

AANVULLENDE OPMERKINGEN

VERKLARING SCHOOL

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld. Elke ouder met wettelijk gezag heeft recht op inzage van administratieve gegevens en correctie van onjuiste gegevens van het kind.

ONDERGETEKENDEN VERKLAREN:

1. **Kennis te hebben genomen van de hieronder vermelde grondslag en doelstelling van de Vereniging tot het verstrekken van Onderwijs op Gereformeerde Grondslag te Hendrik-Ido-Ambacht, waarvan uitgaande de Willem de Zwijgerschool, Stadhouderschool en de Koningin Wilhelminaschool voor basisonderwijs.**

Grondslag Artikel 2:

De vereniging heeft als grondslag de Heilige Schrift als het onfeilbaar Woord van God, volgens de getrouwe overzetting daarvan uit de oorspronkelijke talen in de Nederlandse taal op last van de Hoog Mogende Heren Staten-Generaal der Verenigde Nederlanden en volgens het besluit van de Nationale Synode, gehouden te Dordrecht in de jaren 1618 en 1619. Daarbij onderschrijft de vereniging geheel en onvoorwaardelijk de Drie Formulieren van Enigheid zoals deze zijn vastgesteld door voornoemde Synode.

Doelstelling Artikel 3:

- *Het doel van de vereniging is het doen geven van onderwijs in het licht van de in artikel 2 genoemde grondslag*
- *De vereniging tracht dit doel te bereiken door het stichten en in stand houden van één of meer scholen en door andere wettige middelen, welke aan het doel van de vereniging bevorderlijk kunnen zijn*
- *De vereniging beoogt niet het maken van winst.*

2. **De onder 1 bedoelde grondslag en doelstelling te onderschrijven en bereid te zijn naar het oordeel van het bestuur en de schoolleiding van deze school hieruit voortvloeiende principiële verplichtingen inzake school en onderwijs voor zijn/haar kind(eren) te aanvaarden.**

ONDERTEKENING

Ouder/ Verzorger 1	Ouder/verzorger 2
Naam	Naam
Datum	Datum
Handtekening	Handtekening

--	--