|  |
| --- |
|  |
| **Aanmeldingsformulier**Vestiging Renkum: Reijmerweg 92, 6871 HG Renkum, tel. 0317-315130 Vestiging Wolfheze: Balijeweg 20a, 6874 AJ Wolfheze, tel. 026-4821535 |

|  |
| --- |
| **GEGEVENS LEERLING** |
|  |
| Achternaam: |       |
| Voornamen: |       | Roepnaam: |       |
| Geboortedatum: |       | Geslacht: | [ ]  m [ ]  v |
| Geboorteplaats: |       |
| Nationaliteit: |       |
| BSN nummer: |       | (kopie van opgave belastingdienst bijvoegen) |
| Adres: |       |
| PC Woonplaats: |       |
| Telefoon: |       | Extra tel.nr: |       |
| Gezinssamenstelling: [ ]  gehuwd/samenwonend [ ]  co-ouderschap [ ]  eenoudergezinAantal kinderen: (naam/geboortedatum/-jaar, S.v.p. invullen, belangrijk voor onze planning) 1       2       3       4       |
| Naam vorige [ ]  basisschool [ ]  peuterspeelzaal [ ]  kinderdagverblijf : |       |
| Adres: |       |
| PC Woonplaats: |       | Tel: |       |

|  |
| --- |
| **GEGEVENS EERSTE [ ]  OUDER [ ]  VERZORGER [ ]  VOOGD** |
|  |
| Achternaam: |       | Voorletters: |       |
| Geboortedatum: |       | Geslacht: | [ ]  m [ ]  v |
| Adres (indien anders dan bij de leerling): |       |
| PC Woonplaats: |       | Telefoon:Mobiel: |            |
| Godsdienst: |       |
| E-mail adres: |       |
| Hoogst genoten soort onderwijs: |       | Diploma behaald: | [ ]  ja [ ]  nee |
| Indien nee, aantal jaren genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding: |       jaar |
| Naam van de school waar het diploma behaald is: |       |
| Plaats of land waar het diploma behaald is: |       | Jaar van behalen: |       |
| Beroep: |       | Tel.nr. werk: |       |

|  |
| --- |
| **GEGEVENS TWEEDE [ ]  OUDER [ ]  VERZORGER [ ]  VOOGD** |
|  |
| Achternaam: |       | Voorletters: |       |
| Geboortedatum: |       | Geslacht: | [ ]  m [ ]  v |
| Adres (indien anders dan bij de leerling): |       |
| PC Woonplaats: |       | Telefoon:Mobiel: |            |
| Godsdienst: |       |
| E-mail adres: |       |
| Hoogst genoten soort onderwijs: |       | Diploma behaald: | [ ]  ja [ ]  nee |
| Indien nee, aantal jaren genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding: |       jaar |
| Naam van de school waar het diploma behaald is: |       |
| Plaats of land waar het diploma behaald is: |       | Jaar van behalen: |       |
| Beroep: |       | Tel.nr. werk: |       |

Bij het verwerken van bovenstaande gegevens houden wij ons aan de Wet bescherming persoonsgegevens.

|  |
| --- |
| **VERKLARING / TOESTEMMING / VERDERE GEGEVENS** |
| Hierbij verklaren ondergetekenden dat:[ ]  zij de schoolgids hebben ontvangen[ ]  hun zoon / dochter niet op een andere school staat ingeschreven[ ]  zij trachten de vrijwillige ouderbijdrage te betalen |
| Bij plaatsing op de Prinses Beatrixschool gaan 4-jarigen in principe de hele week naar school. Tevens gaan wij ervan uit dat ouder de grondslag en uitgangspunten van de school respecteren. Ondergetekende geeft verder automatisch toestemming:* voor logopedische screening en eventuele controle
* voor screening door jeugdverpleegkundige en eventuele controle door jeugdarts/jeugdverpleegkundige
* voor vervoer per auto bij door school georganiseerde activiteiten
* voor deelname van hun kind aan de cito toetsen die door de school worden gebruikt
* voor de luizencontrole na elke vakantie
* voor door de school geadviseerde (vervolg) onderzoeken t.a.v. leer- en of gedragsproblemen waarbij de uitslag van de onderzoeken bindend is voor school en ouders.
 |
| Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens worden gecontroleerd door het ministerie. |
| Naam huisarts: |       |
| Naam tandarts: |       |
|  |
| Naam eerste [ ]  ouder [ ]  verzorger [ ]  voogd:      | Naam tweede [ ]  ouder [ ]  verzorger [ ]  voogd:      |
| Datum: |       | Datum: |       |
| Handtekening: |  | Handtekening: |  |
|  |
| Onderstaande gegevens worden ingevuld door de schoolleiding. |
| Toegelaten tot groep: |       | Eerste schooldag: |       | Weging: |       |