|  |
| --- |
|  |
| **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  eenoudergezin  Aantal 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: |  |