DE VIER WINDSTREKEN
OOG VOOR ELK KIND

de Regenboog
christelijke basisschool

Aanmeldingsformulier

Basisschool De Regenboog
Greidweide 1
2811 JK Reeuwijk
T 0182 394149
E regenboog@d4w.nl
W www.d4w.nl/deregenboog

Voorwoord

Uw kind is van harte welkom bij ons op school! Voordat u het aanmeldformulier invult vindt u hieronder een korte toelichting.

Algemene toelichting

Ondergetekende verzoekt d.m.v. het invullen van dit aanmeldingsformulier toelating van de vermelde leerling op school. U bent verplicht dit formulier naar waarheid en volledig in te vullen.

Procedure

Met dit formulier meldt u uw kind aan op onze school. Op basis van deze gegevens bepaalt de school binnen zes weken of uw kind toelaatbaar is op school. De inschrijving vindt uiterlijk binnen deze zes weken na aanmelding plaats. U ontvangt hiervoor een kopie van het ondertekende aanmeld/inschrijfformulier.

Toelichting burgerservicenummer

U bent verplicht een document te tonen waarop het BSN van uw kind vermeld staat, zoals:

- Een door de overheid uitgegeven document waarop Burgerservicenummer, achternaam, voorletters, geboortedatum en geslacht staan;
- Een uitschrijfbewijs van de vorige school waarop Burgerservicenummer, achternaam, voorletters, geboortedatum en geslacht staan (niet ouder dan zes maanden);
- Een geboortebewijs;

Een afschrift van de persoonslijst die bij de geboorte door de gemeente verstrekt wordt.

LET OP! Een zorgpas is niet toegestaan.

Toelichting VVE

VVE betekent Voor- en vroegschoolse educatie. Veel gebruikte VVE-programma’s zijn Piramide, Puk en Ko, Uk en Puk.

Wettelijk gezag

Indien er sprake is van gescheiden ouders, waarbij ouders geen onderling contact hebben, wordt de school schriftelijk geïnformeerd (via het uittreksel van het gezagsregister) wie de rechthebbende ouder(s) zijn.

Verklaring school

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld en zijn alleen ter inzage voor:

- Het team van de school en de bestuurder
- De inspectie van het onderwijs
- De rijksaccountant van het ministerie van OCW

Bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de AVG

PERSONALIA LEERLING

Achternaam: _____

Voorvoegsel(s): _____

Voorna(a)m(en): _____

Roepnaam: _____

Andere achternaam gebruiken? Ja/Nee

Zo ja, welke: _____

Geslacht: M /V/ X (niet bepaald)

Geboortedatum: _____

Burgerservicenummer: _____

Land van Herkomst: _____

Datum in Nederland: _____

1e Nationaliteit: _____

Evt. 2e Nationaliteit: _____

Thuistaal: _____

Straat en huisnummer: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

GEGEVENS VORIG ONDERWIJS

Naam peuterspeelzaal/kinderdagverblijf: _____

Heeft uw kind VVE gehad op de peuterspeelzaal/ het kinderdagverblijf? Ja/Nee

Zo ja: welk programma: _____

Is het ingeschreven geweest bij een andere (speciale) basisschool? Ja/Nee

Indien afkomstig van een andere school:

Naam school van herkomst: _____

Leerjaar/groep school van herkomst:_____

Plaats school van herkomst: _____

Volgt onderwijs sinds: _____

PERSONALIA OUDER/VERZORGER 1

Achternaam: _____

Voorvoegsel: _____

Roepnaam: _____

Voorletters: _____

Geslacht: _____

Relatie tot kind: Vader/ Moeder/ _____

Geboorteland: _____

Telefoonnummer thuis: _____

Geheim: Ja/Nee

Telefoonnummer mobiel: _____

Geheim: Ja/Nee

Email: _____

Burgerlijke staat: _____

Straat en huisnummer: _____

Postcode en woonplaats: _____ _____

Beroep*: _____

*is niet verplicht om in te vullen

WETTELIJK GEZAG

Zijn de ouders van het kind gescheiden? Ja/Nee

Heeft ouder/verzorger 1 wettelijk gezag? Ja/Nee

Heeft ouder/verzorger 2 wettelijk gezag? Ja/Nee

PERSONALIA OUDER/VERZORGER 2

Achternaam: _____ _____

Voorvoegsel: _____

Roepnaam: _____ _____

Voorletters: _____ _____

Geslacht: _____

Relatie tot kind: Vader/ Moeder/ _____ _____

Geboorteland: _____

Telefoonnummer thuis: _____ _____

Geheim: Ja/Nee

Telefoonnummer mobiel: _____

Geheim: Ja/Nee

Email: _____

Burgerlijke staat: _____

Straat en huisnummer: _____

Postcode en woonplaats: _____

Beroep*: _____

*is niet verplicht om in te vullen

NOODNUMMERS (maximaal 3)

Noodnummer omschrijving: _____

Noodnummer naam: _____

Telefoonnummer: _____

MEDISCHE GEGEVENS

Allergieën: Ja/Nee, namelijk _____

Medicijnen: Ja/Nee, namelijk _____

Producten die het kind niet mag: _____

Naam huisarts: _____

Straat en huisnummer huisarts: _____

Postcode en woonplaats huisarts: _____

Telefoonnummer huisarts: _____

Indien uw kind medicijnen gebruikt, die op school ingenomen moeten worden, wilt u dan een medicijverklaring invullen?

GEGEVENS EVENTUELE BROERTJES / ZUSJES

1. Naam _____

   Jongen / meisjes (doorhalen wat niet van toepassing is)

   Geboortedatum _____

2. Naam _____

   Jongen / meisjes (doorhalen wat niet van toepassing is)

   Geboortedatum _____

3. Naam _____

   Jongen / meisjes (doorhalen wat niet van toepassing is)

   Geboortedatum _____

KINDGEGEVENS PASSEND ONDERWIJS

Zijn er lichamelijke bijzonderheden, bijzonderheden in het gedrag van uw kind of bijzonderheden in de ontwikkeling van uw kind te melden waar de school van op de hoogte moet zijn?

Heeft uw kind extra ondersteuning nodig om de basisschool te kunnen doorlopen? Ja/Nee
Indien ja, welke ondersteuning heeft uw kind nodig? Welke ondersteuning heeft uw kind in het verleden al gehad?

TENSLOTTE

Ondergetekenden verklaren:

- Toestemming te geven voor het opvragen van handelingsadviezen vanuit de VVE peuterspeelzaal of andere school;
- Dat dit kind binnen een periode van zes maanden voorafgaand aan de 4-jarige leeftijd niet op een andere basisschool is ingeschreven (geweest);
- Op de hoogte te zijn van de christelijke identiteit van de school en in te stemmen met het programma van de school, zoals verwoord in de schoolgids;
- De grondslag en doelstelling van Stichting PCPO De Vier Windstreken te Gouda e.o. en de school te respecteren;
- Akkoord te gaan met de normen en regels binnen de school. De normen en regels worden actief met "nieuwe" ouders besproken. Grensoverschrijdend gedrag van of tussen ouders (in of rondom de school) wordt niet getolereerd en wordt door het bevoegd gezag met betrokkene(n) besproken. Hierbij worden relevante professionals betrokken;
- Dit formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld.

ONDERTEKENING AANMELDINGSFORMULIER

	Ouder/verzorger 1	Ouder/verzorger 2
Naam:	_____	_____
Datum:	_____	_____
Plaats:	_____	_____
Handtekening:	_____	_____

BEVESTIGING INSCHRIJVING

Naam directeur: _____

Datum: _____

Plaats: _____

Handtekening: _____