



## Aanmeldingsformulier



Meerdijkschool  
Frans Halslaan 17  
5143 GJ Waalwijk  
tel: 0416 - 563963

onderstaand blok **niet** invullen a.u.b.

naam leerling	:	_____
geboortedatum	:	_____
eerste werkelijke schooldag	:	_____
geplaatst in groep	:	_____
paraaf invoering administratie	:	_____
datum vertrek	:	_____
vertrokken naar school	:	_____

\*Toelichting BSN en Onderwijsnummer:

Voor de gegevensuitwisseling met Dienst Uitvoering Onderwijs (DUO) heeft de school een Burgerservicenummer (BSN) van de leerling nodig. Wanneer een leerling geen BSN heeft op het moment van inschrijving, wordt hiervoor het onderwijsnummer gebruikt.

\*\* Toelichting Polisnummer/Verzekeringsmaatschappij:

Niet verplicht, u mag zelf beslissen of u dit veld invult.

### Personalia leerling

Achternaam	:	
Voorvoegsel	:	
Roepnaam	:	
Voorna(a)m(en) (voluit)	:	
Geslacht	:	<input type="checkbox"/> Meisje <input type="checkbox"/> Jongen
Geboortedatum	:	
BSN/Sofinummer*	:	
Onderwijsnummer* (indien bekend)	:	
Straat, huisnummer	:	Geheim <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Postcode, woonplaats	:	Geheim <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Telefoon	:	Geheim <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Mobiel telefoon	:	Geheim <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
E-mail	:	
Geboorteplaats	:	
Geboorteland	:	
Datum in Nederland	:	<input type="checkbox"/> n.v.t.
Eerste nationaliteit	:	
Tweede nationaliteit	:	<input type="checkbox"/> n.v.t.

### Gegevens Voorschool

Voorschool	:	Peuterspeelzaal/Kinderdagverblijf/... <input type="checkbox"/> n.v.t.
Naam van instelling	:	
VVE Indicatie	:	<input type="checkbox"/> n.v.t.
VVE Programma	:	<input type="checkbox"/> n.v.t.
VVE Duur ( maanden)	:	<input type="checkbox"/> n.v.t.
Is uw kind in de voorschoolse periode betrokken (geweest) in een zorgtraject?		<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Zo ja, geeft u hier dan a.u.b. aan waar dit traject betrekking op had.		
Is dit traject nu afgerond?		<input type="checkbox"/> n.v.t. <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja

### Gegevens vorige school

Naam school van herkomst	: Basisschool/Speciaal (Basis)Onderwijs/ Overige	<input type="checkbox"/> n.v.t.
Plaats school van herkomst	:	
Volgt onderwijs sinds (dd-mm-jjjj)	:	

### Gezinssamenstelling

Kind 1	naam: <input type="checkbox"/> jongen <input type="checkbox"/> meisje	geboortedatum:
Kind 2	naam: <input type="checkbox"/> jongen <input type="checkbox"/> meisje	geboortedatum:
Kind 3	naam: <input type="checkbox"/> jongen <input type="checkbox"/> meisje	geboortedatum:
Kind 4	naam: <input type="checkbox"/> jongen <input type="checkbox"/> meisje	geboortedatum:
Kind 5	naam: <input type="checkbox"/> jongen <input type="checkbox"/> meisje	geboortedatum:
Kind 6	naam: <input type="checkbox"/> jongen <input type="checkbox"/> meisje	geboortedatum:

### Noodnummers

Hier kunt u extra telefoonnummers aangeven, die de school in noodgevallen kan bellen als de ouders/verzorgers niet bereikbaar zijn.

Noodnummers	Naam:	Telefoonnummer:
	Relatie:	
	Naam:	Telefoonnummer:
	Relatie:	
	Naam:	Telefoonnummer:
	Relatie:	
	Naam:	Telefoonnummer:
	Relatie:	

### Gezindte/Geloof

Gezindte/Geloof	:	
Gedoopt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	

## Medische Gegevens

Allergieën	:	<input type="checkbox"/> n.v.t.
Medicijnen	:	<input type="checkbox"/> n.v.t.
Naam huisarts/praktijk	:	
Telefoonnummer huisarts	:	
Persoonlijk Polisnummer **	:	
Verzekeringsmaatschappij **	:	

Heeft u informatie m.b.t. een dieet van uw kind of bepaalde medische gegevens die u wilt delen? Gegevens:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
--	--

Is uw kind onder behandeling van een:	
Oogarts	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Keel-neus-oorarts	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Anders	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Heeft uw kind begeleiding van een:	
Logopedist:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Fysiotherapeut:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Instantie...:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Is uw kind didactisch en/of pedagogisch getest? Zo ja? Door:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Mag de school informatie vragen over uw kind bij PSZ/KDV/anders?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

**Personalia verzorger(s)**

	<b>Personalia verzorger 1</b>	<b>Personalia verzorger 2</b>
Achternaam	: _____	: _____
Roepnaam	: _____	: _____
Voorletters	: _____	: _____
Aanhef	: <input type="checkbox"/> Mevrouw <input type="checkbox"/> Heer	: <input type="checkbox"/> Mevrouw <input type="checkbox"/> Heer
Geboorteland	: _____	: _____
Geboorteplaats	: _____	: _____
Telefoon mobiel	: _____	: _____
Email	: _____	: _____
Relatie tot kind	: _____	: _____
Burgerlijke staat	: gehuwd/ongehuwd/samenwonend/ ...	: gehuwd/ongehuwd/samenwonend/ ...
Eénoudergezin	: <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	: <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Wettelijke verzorger	: <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	: <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Adres indien dit afwijkend is van leerling	: _____	: _____
Straat en huisnummer	: _____	: _____
Postcode en woonplaats	: _____	: _____
Beroep	: _____	: _____
Telefoon werk	: Geheim <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	: Geheim <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja

### Toestemming voor gebruik foto's en beeldmateriaal van kind

Schoolgids, schoolkalender	: <input type="checkbox"/> Geen toestemming <input type="checkbox"/> Toestemming	
Website school	: <input type="checkbox"/> Geen toestemming <input type="checkbox"/> Toestemming	
Digitale nieuwsbrief	: <input type="checkbox"/> Geen toestemming <input type="checkbox"/> Toestemming	
Social media accounts van school	: <input type="checkbox"/> Geen toestemming <input type="checkbox"/> Toestemming	

### Vrijwillige Ouderbijdrage

Bent u bereid de vrijwillige ouderbijdrage te betalen? (zie schoolgids)	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
---	--

### Aanvullende opmerkingen

---



---



---



---



---

### Verklaring school

TEKST ARTIKEL 7 VAN HET BEKOSTIGINGSBESLUIT WBO:

Elke ouder heeft recht op inzage en correctie van onjuiste gegevens in het deel van de leerlingenadministratie dat op zijn kind betrekking heeft. Het is zonder toestemming van de ouders niet toegestaan dat het bevoegd gezag gegevens uit de administratie ter kennis brengt van anderen dan degenen die ingevolge de wet bevoegd zijn inlichtingen omtrent de school en het onderwijs te ontvangen.

### Ondertekening

Door ondertekening van dit aanmeldingsformulier geven de ouders aan akkoord te zijn met het katholieke grondbeginsel van de school en de daaruit voortvloeiende activiteiten.

Verzorger 1	Verzorger 2
Naam:	Naam:
Datum:	Datum:
Handtekening:	Handtekening: