

**Aanmeldformulier** (vooraf door ouders in te vullen)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gegevens kind** | | | | | | |
| Achternaam:  Roepnaam:  Voornamen:  Geslacht:  M /  V  Adres:  Postcode:  Woonplaats:  Land:  Verblijfplaats:  vast /  reizend  Telefoon:       geheim:  ja /  nee | | | | Geboortedatum:  Bsn-nummer\*:  Geboorteplaats:  Geboorteland:  Nationaliteit:  In Nederland sinds:  Vluchtelingenstatus:  ja /  nee  Huisarts:  Tel. Huisarts: | | |
| **Gegevens ouder(s) of verzorger(s)** | | | | | | |
| Achternaam:  Voornaam:  Relatie tot kind:  Geslacht:  M /  V  Adres:  Postcode:  Woonplaats:  Land:  Verblijfplaats:  vast /  reizend  Telefoon:       geheim: ja /  nee  Mobiel:  E-mail:  Geboorteland:  Nationaliteit:  In Nederland sinds:  Vluchtelingenstatus:  ja /  nee  Burgerlijke staat: | | | | Achternaam:  Voornaam:  Relatie tot kind:  Geslacht:  M /  V  Adres:  Postcode:  Woonplaats:  Land:  Verblijfplaats:  vast /  reizend  Telefoon:       geheim:  ja / nee  Mobiel:  E-mail:  Geboorteland:  Nationaliteit:  In Nederland sinds:  Vluchtelingenstatus:  ja /  nee  Burgerlijke staat: | | |
| **Samenstelling van het gezin** | | | | | | |
| Overige gezinsleden en hun relatie tot het kind | | | | | | |
| Naam:  1.  2.  3.  4. | Geboortedatum:  1.  2.  3.  4. | | Relatie:  1.  2.  3.  4. | | | Bijzonderheden:  1.  2.  3.  4. |
| Beschrijf eventuele bijzonderheden m.b.t.: - echtscheiding   * overlijden * een nieuw samengesteld gezin * sprake van adoptie (geheim/bekend) * sprake van een pleeggezin (periode) * voogdij * andere verzorger | | | | | | |
| **Arbeidsdeelname ouders en/of verzorgers** | | | | | | |
| Beroep  Werkzaam als:  Naam bedrijf of instelling:    Telefoon: | | | | Beroep  Werkzaam als:  Naam bedrijf of instelling:    Telefoon: | | |
| **Lichamelijke gezondheid** | | | | | | |
| Hoe staat het met de gezondheid van uw kind?    Hebt u contact met:  huisarts  fysiotherapeut logopedist  specialist(en) Andere zoals?  Zijn er bijzonderheden m.b.t. allergieën, medicijngebruik of dieet?  Zo ja, geef dan toelichting bij het antwoord.    Zijn er onderzoeken geweest of zijn er nog lopende onderzoeken?  Zo ja, welke onderzoeken en welke periode?    Is er sprake geweest van ziekenhuisopnames?  Zo ja, welke reden en welke periode.? | | | | | | |
| **Schoolloopbaan** | | | | | | |
| Kinderdagverblijf  ja/  nee  Naam instelling: | | Adres: | | | Welke periode:    Verslagen beschikbaar ja / nee | |
| Peuterspeelzaal  ja/  nee  Naam instelling: | | Adres: | | | Welke periode:    Verslagen beschikbaar ja / nee | |
| Andere Basisschool  ja/  nee  Naam instelling: | | Adres: | | | Zit momenteel in groep:  Verslagen beschikbaar ja / nee | |
| Reden van aanmelding: | | | | | | |
| Heeft u deelgenomen aan de info-ochtend: ja / nee | | | | | | |

De ouder(s) /verzorger(s) van       verklaart/verklaren dat de persoonsgegevens op dit formulier naar waarheid zijn ingevuld en gaan akkoord met het opvragen van andere gegevens.

De ouder(s)/verzorger(S) geven  wel/  geen toestemming voor plaatsing van foto’s op de website van school en in artikelen over de school.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam: |  | Naam: |  |
| Datum: |  | Datum |  |
| Handtekening: |  | Handtekening: |  |

Gelieve dit formulier af te geven op school of te mailen naar: [info@wittering.nl](mailto:info@wittering.nl). Binnen een week ontvangt u van ons per mail een bevestiging van de aanmelding van uw kind.

*\* Burgerservicenummer: U bent wettelijk verplicht een bewijs van het burgerservicenummer (BSN) in te laten zien door een medewerker van Wittering.nl. Kopieën van bewijzen worden in navolging van de AVG-wetgeving niet bewaard.*