

Aanmeldformulier

Deel 1 vooraanmelding



GEGEVENS VAN HET KIND

Achternaam _____

Voorvoegsel(s) _____

Voorna(a)m(en) _____

Roepnaam _____

Geslacht Man Vrouw

Geboortedatum _____

Burgerservicenummer _____

Geboorteland Nederland anders: _____

In Nederland vanaf _____

Huisarts _____

Telefoonnummer huisarts _____

Nationaliteit _____

Adres _____

Postcode _____

Telefoonnummer thuis _____ Geheim Ja Nee

Geboorteplaats _____

VVE-indicatie Ja Nee

KDV/PSZ _____

School van herkomst _____

PRIVACY-VOORKEUREN

Het spreekt voor zich dat we zeer zorgvuldig met uw privacy omgaan.

- Ik geef toestemming voor gebruik foto's/video's in onze schoolgids/schoolkalender/infolder
- Ik geef toestemming voor het delen van foto's/video's binnen het eigen ouderportaal/ISY (alleen gebruik eigen ouders)
- Ik geef toestemming voor gebruik foto's/video's op de eigen website van de school
- Ik geef toestemming voor gebruik foto's/video's op Social media
- Ik geef toestemming voor gebruik foto's/video's binnen school en Dynamiek Scholengroep (o.a. nieuwsbrief)
- Ik geef geen enkele toestemming

GEZINSSAMENSTELLING

(broertjes en zusjes van het aangemelde kind)

| Roepnaam | Geslacht | Geboortedatum |
|----------|---|---------------|
| | <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw | |
| | <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw | |
| | <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw | |
| | <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw | |

GEGEVENS OUDERS/VERZORGERS

| | Verzorger 1 (moeder) | Verzorger 2 (vader) |
|--|---|---|
| Achternaam | | |
| Voorvoegsel | | |
| Roepnaam | | |
| Voorletter(s) | | |
| Geboortedatum | | |
| Geboorteplaats | | |
| Geboorteland | <input type="checkbox"/> Nederland <input type="checkbox"/> anders: | <input type="checkbox"/> Nederland <input type="checkbox"/> anders: |
| Mobiel telefoonnummer | | |
| E-Mail adres | | |
| Ouderlijk gezag | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Adres (indien afwijkend van kind) | | |
| Adres | | |
| Postcode | | |

EXTRA ONDERSTEUNING

Verwacht u dat uw kind in de basisschool extra zorg/ondersteuning nodig heeft om zich goed te kunnen ontwikkelen? Ja Nee

Datum:

Datum:

Naam van ouder / verzorger 1:

Naam van ouder / verzorger 2:

Handtekening:

Handtekening: