

Basisschool St. Wulfram
Burg. Heijmansstraat 8
1718 AN Hoogwoud

tel. 0226-355843



e-mail: directie.wulfram@skowf.nl
website: www.stwulfram.nl

AANMELDFORMULIER

Gegevens leerling:

Achternaam van de leerling _____ Tussenvoegsel _____

Voorna(a)m(en) van de leerling (voluit) _____

Roepnaam _____

Geslacht: M / V *

Geboortedatum _____

Geboorteplaats _____

Nationaliteit _____

Geboorteland _____

Godsdienst _____

Burgerservicenummer leerling _____

Is er sprake van een éénoudergezin: Ja / Nee *

Ouders / Verzorgers zijn: gehuwd / gescheiden / wonen samen *

Gezinssamenstelling: naam en geboortedata van de andere kinderen, zowel oudere als jongere kinderen:

Naam

Geboortedatum

Aanmeldingsdatum _____

Eerste lesdag _____

Gedurende 6 maanden voor aanmelding ingeschreven op
een andere school?

Ja / Nee *

Peuterspeelzaal:

Ja / Nee *

Naam _____

Groep _____

Kinderdagverblijf:

Ja / Nee *

Naam _____

Groep _____

Krijgt uw kind **extra begeleiding** op de peuterspeelzaal of het kinderdagverblijf (VVE programma),
omdat er sprake is van een onderwijs- en / of ontwikkelingsachterstand? Ja / Nee *

School van Herkomst: (indien van toepassing)

Naam _____

Tel. _____

Adres _____

Plaats _____

Zit in groep: _____

Zorgtraject: Ja / Nee *

Bijzonderheden _____

Gegevens Ouder / Verzorger / Voogd (1)*:

Achternaam ouder (1) _____ Tussenvoegsel _____

Voorna(a)m(en) van ouder (1) voluit _____

Roepnaam _____

Geboortedatum _____

Geslacht: M / V *

Nationaliteit _____

Geboorteland _____

Straat _____

Huisnr. _____ Postcode _____

Woonplaats _____

Tel. _____ Geheim J/N*

E-mail _____

Extra tel. ouder (1) _____

Wettelijk gezag: ja / nee *

Huidige beroep _____

Gegevens Ouder / Verzorger / Voogd (2)*:

Achternaam ouder (2) _____ Tussenvoegsel _____

Voorna(a)m(en) van ouder (2) voluit _____

Roepnaam _____

Geboortedatum _____

Geslacht: M / V *

Nationaliteit _____

Geboorteland _____

Straat _____

Huisnr. _____ Postcode _____

Woonplaats _____

Tel. _____ Geheim J/N*

E-mail _____

Extra tel. ouder (2) _____

Wettelijk gezag: ja / nee *

Huidige beroep _____

Aanvullende gegevens:

Is één van de ouders is vluchteling: Ja / Nee *

Contactpersoon bij afwezigheid ouders:

Tel. _____

Tel. _____

Huisarts _____

Tel. _____

Tandarts _____

Tel. _____

Aanvullende informatie:

Bijvoorbeeld: medisch, Adhd, ODD autisme, leesproblematiek,

rekenproblematiek (bekend of aanwezig in familie), opvoedkundig,

bijzondere thuissituatie, allergie

N.B.1 Wij gaan ervan uit dat alle relevante informatie van belang voor het volgen van onderwijs op een basisschool aan ons is verstrekt.

N.B.2 U ontvangt bij het inschrijfformulier ook het toestemmingsformulier voor het opvragen en uitwisselen van informatie door kinderdagverblijf, peuterspeelzaal of vorige basisschool aan Basisschool St. Wulfram.

N.B.3 Bij het verwerken van de gegevens op het inschrijfformulier houden wij ons aan de wet Algemene verordening gegevensbescherming (AVG).

Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld.

Naam van ouder / verzorger / voogd (1)*

Naam van ouder / verzorger / voogd (2)*

Datum _____

Datum _____

Handtekening _____

Handtekening _____

* *Doorhalen wat niet van toepassing is.*

Basisschool St. Wulfram
Burg. Heijmansstraat 8
1718 AN Hoogwoud

tel. 0226-355843



e-mail: directie.wulfram@skowf.nl

website: www.stwulfram.nl

Beste Ouder(s) / Verzorger(s),

Wij gaan zorgvuldig om met de aanmelding van uw kind en vinden het belangrijk dat uw kind de juiste vorm van onderwijs krijgt, afgestemd op zijn of haar behoeften. Heeft uw kind bijvoorbeeld extra ondersteuning nodig, dan is het goed om te kijken of onze school daarin kan voorzien. Om dit te kunnen bepalen is het wenselijk om extra gegevens te verzamelen bij de peuterspeelzaal, het kinderdagverblijf of de vorige basisschool van uw kind.

Wij vragen hierbij uw toestemming om dit contact met hen te mogen leggen. Heeft u hier bezwaar tegen dan kunt u dit aan de directeur kenbaar maken.

In het geval dat uw kind wel extra ondersteuning nodig heeft, dan gaan we met u in gesprek om te kijken of wij de ondersteuning kunnen bieden.

Toestemmingsformulier voor het opvragen en uitwisselen van informatie door kinderdagverblijf, peuterspeelzaal of vorige basisschool aan Basisschool St. Wulfram.

Ondergetekende _____
Ouder / Verzorger van _____
Naam kind _____

Geboortedatum kind _____

Straat en huisnummer _____

Postcode en woonplaats _____

E-mailadres _____

Hij / zij geeft toestemming voor het opvragen en uitwisselen van informatie (medische e.a.) over hun kind aan de basisschool. De school houdt zich aan het vastgestelde privacyreglement.

Datum _____

Handtekening _____

