Beste ouder(s) / verzorger(s),

Voor u ligt het aanmeldformulier van OBS De Voorzaan. Wij vragen u naar een aantal gegevens van uw kind en van u als ouders/verzorgers.

Volgens de richtlijnen van het Ministerie van Onderwijs zijn alleen ondertekende aanmeldformulieren rechtsgeldig. U dient daarom dit formulier naar waarheid in te vullen en te ondertekenen. Alle verstrekte informatie valt onder de regeling van de wet op de privacy bescherming.

Wij zijn blij met het vertrouwen dat u stelt in onze school en u ontvangt binnen twee weken een aanmeldbevestiging.

Met vriendelijke groet, Herdien Niggebrugge

Directeur OBS De Voorzaan

Locatie Vissershop Locatie Haven

Lindenlaan 2 Baltische straat 25

1505 GK Zaandam 1506 NM Zaandam

075-6166349 075-6163696

info@voorzaan.nl

*Datum ontvangst:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Groep:\_\_\_\_\_ Locatie: \_\_\_\_\_\_\_\_*

*Beide gegevens in te vullen door medewerker OBS De Voorzaan*

**Leerlinggegevens**

|  |
| --- |
| **Personalia** |
| BSN-nummer |  |
| Achternaam |   |
| Voorvoegsels |  |
| Roepnaam |  |
| Voornamen |  |
| Geslacht |  |
| Geboortedatum |  |
| Adres |  |
| Postcode |  |
| Plaats |  |
| Land |  |
| Telefoonnr. + Mailadres  |  |
| Nationaliteit  |  |
| Geboorteplaats |  |
| Geboorteland |  |
| Welke taal spreekt u thuis |  |
| Huisarts |  |
| Telefoonnummer huisarts |  |
| Wanneer kunnen wij uwkind op school verwachten? |  |
| Voor welke locatie wilt u uw kind aanmelden?  |  |
| Heeft uw kind een broer/zus op De Voorzaan |  |

|  |
| --- |
| **Wanneer uw kind van een andere school komt** |
| Onderwijs sinds |  |
| Zit nu in groep |  |
| Naam school |  |
| Plaats |  |
| Telefoonnummer |  |
|  |  |
| **Heeft uw kind een peuterspeelzaal of kinderdagverblijf bezocht?** |  |
| Zo ja: naam peuterspeelzaal/kinderdagverblijf? |  |
| Startdatum: |  |
| Einddatum: |  |
| Type programma: |  |
| Piramide |  |
| Startblokken |  |
| Kaleidoscoop |  |
| Anders: |  |
| Had uw kind een VVE plaats? |  |
| Mag er indien nodig informatie worden opgevraagd? |  |

**Leerlingenzorg**

|  |
| --- |
| **Zorg** |
| Is uw kind besproken in een zorgteam? |  |
| Heeft uw kind een zorgdossier? |  |
| Eventuele toelichting |  |

|  |
| --- |
| **Bijzonderheden** |
| Heeft uw kind een lichamelijke/geestelijke aandoening?Zo ja, welke? |  |
| Gebruikt uw kind medicijnen? Zo ja, welke en waarvoor? |  |
| Heeft uw kind allergieën?Zo ja, welke? |  |
| Eventuele toelichting |  |

**Verklaring Toestemming tot handelen als het kind ziek wordt of gewond raakt op school**

Het kan voorkomen dat uw kind gezond naar school gaat en tijdens de schooluren ziek wordt, zich verwondt, door een insect wordt geprikt of iets dergelijks. In zo’n geval neemt de school contact op met de ouders/verzorgers. Of als die onbereikbaar zijn met een andere te waarschuwen personen. Een enkele keer komt het voor dat niemand bereikbaar is. Als deze situatie zich voordoet zal de leerkracht een zorgvuldige afweging maken of uw kind gebaat is met een “eenvoudige” pijnstiller of dat een arts geraadpleegd moet worden. Wilt u onderaan aangeven met welke personen contact gezocht moet worden als de ouders niet bereikbaar zijn?

|  |
| --- |
| **Contactpersonen bij afwezigheid** |
| Naam |  |
| Telefoonnummers |  |
| Relatie tot kind |  |
| Naam |  |
| Telefoonnummers |  |
| Relatie tot kind |  |

U, ouders/verzorgers , bent verplicht en verantwoordelijk dat de gegevens op dit formulier zolang deze leerling op school zit actueel blijven en bij de groepsleerkracht bekend zijn. U verklaart hierbij dat u veranderingen direct zult doorgeven aan de directie en leerkracht van uw kind.

**Gegevens van ouder(s)/verzorger(s)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personalia** | **Ouder/verzorger 1** | **Ouder/verzorger 2** |
| Achternaam |  |  |
| Voorletters |  |  |
| Voornaam |  |  |
| Relatie tot kind |  |  |
| Adres |  |  |
| Postcode |  |  |
| Plaats |  |  |
| Telefoonnummer |  |  |
| e-mailadres |  |  |
| Geboortedatum |  |  |
| Geboorteland |  |  |
| Nationaliteit |  |  |
| Burgerlijke staat |  |  |
| Hoogst genoten opleiding  |  |  |
| Diploma behaald? Zo nee, aantal  |  |  |
| jaren onderwijs betreffende opleiding |  |  |
| Opleiding in welk land |  |  |
| Beroep |  |  |
| Telefoonnummer werk |  |  |
| Gezinssamenstelling |  |

|  |
| --- |
| **Ondertekening**Door ondertekening van dit inschrijfformulier verklaart u dat de inschrijfgegevens actueel zijn en naar waarheid zijn ingevuld. |
| **Plaats** |  |
| **Datum** |  |
| **Handtekening** **ouder/verzorger 1** |  **Handtekening** **ouder/verzorger 2** |