

**Aanmeldingsformulier nieuwe leerling***

Daltonschool De Tweemaster
Bezoekadres: Ark 1 Hoorn
Postadres: Hogerbeetsstraat 14
1624 XJ Hoorn
Telefoonnummer: 0229-232359
www.obsdaltontweemaster.nl
info.obsdaltontweemaster@talenthooorn.nl

*bij definitieve inschrijving krijgt u nader bericht van de school

1. Gegevens leerling**DEEL A**

BSN (Burger Service Nummer)	Nummer hier invullen:		
Kopie bewijs BSN tonen*	*(Ter controle van de naam en het BSN van uw kind, moet bij de inschrijving ook een kopie getoond worden van de eigen identiteitskaart van uw kind, of een bewijs van toekenning BSN belastingdienst/een uittreksel Gemeentelijke basisadministratie)		
Roepnaam			
Voornaam/namen			
Achternaam (en evt. voorvoegsels)			
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Vrouw	
Geboortedatum			
Postcode + woonplaats			
Straatnaam en huisnummer			
Telefoonnummer 1	Geheim:		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Extra telefoonnummer 2	<input type="checkbox"/> Buren	<input type="checkbox"/> Grootouders	<input type="checkbox"/> Anders:
Mobiele/extra telefoonnummer(s)			
E-mailadres(sen)			
Geboorteplaats, geboorteland + nationaliteit	Indien in het buitenland geboren, in Nederland sinds:		
Eenoudergezin	Ja/Nee		
Zwemdiploma	Ja/Nee		
Thuis taal			
Woont in COA/tehuis	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		
Afkomstig van school/plaats	Heeft uw kind gedoubleerd, zo ja, in groep:		
Uit groep			
Heeft uw kind de afgelopen zes maanden een peuterspeelzaal/ kinderdagverblijf bezocht?	<input type="checkbox"/> Ja (zo ja, naam plaats vermelden hieronder)	<input type="checkbox"/> Nee	
Heeft uw kind daar een VVE programma gevolgd?	<input type="checkbox"/> Ja (zo ja, deel B invullen)		
WA-verzekering	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	
Huisarts	Naam:	Telefoonnummer:	
Medicijngebruik op school (Zo ja, ook deel B invullen)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Medische info/diagnose:	

2. Onderwijs behoeften

Heeft uw kind lichamelijke e/o geestelijke beperkingen of is er sprake van een gediagnosticeerde aandoening?	<input type="checkbox"/> Ja (zo ja, ook deel B invullen) namelijk:	<input type="checkbox"/> Nee
Is er sprake van bijzondere gedragskenmerken?	<input type="checkbox"/> Ja (zo ja, ook deel B invullen) namelijk:	<input type="checkbox"/> Nee
Is er door een instantie of een vorige school onderzoek verricht naar het kind?	<input type="checkbox"/> Ja (zo ja, ook deel B invullen) namelijk:	<input type="checkbox"/> Nee



3. Gegevens verzorger 1 (graag volledig invullen)			
Voornaam/voorletters			
Achternaam (voorvoegsels)			
Relatie tot leerling	<input type="checkbox"/> Moeder	<input type="checkbox"/> Vader	<input type="checkbox"/> Anders:
<i>N.B. Het adres hoeft u niet in te vullen, indien dit hetzelfde is als het adres van de leerling</i>			
Postcode + woonplaats			
Straatnaam + huisnummer			
Wettige vertegenwoordiger	Ja/Nee		
Gezinsvertegenwoordiger	Ja/Nee		
Ouder ontvangt schoolpost	Ja/Nee		
Telefoonnummer werk	Geheim?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Extra tel/e-mailadres(sen)			
Geboortedatum, geboorteland + nationaliteit			
Burgerlijke staat	Gehuwd/geregistreerd partnerschap/samenwonend/alleenstaand		
Overige (aanvullende) gegevens			
Beroep			
Vluchtelingenstatus	Ja/Nee		
Evt. bijzonderheden gezinssituatie hiernaast aangeven			



4. Gegevens verzorger 2 (graag volledig invullen)			
Voornaam/voorletters			
Achternaam (voorvoegsels)			
Relatie tot leerling	<input type="checkbox"/> Moeder	<input type="checkbox"/> Vader	<input type="checkbox"/> Anders:
<i>N.B. Het adres hoeft u niet in te vullen, indien dit hetzelfde is als het adres van de leerling</i>			
Postcode + woonplaats			
Straatnaam + huisnummer			
Wettige vertegenwoordiger	Ja/Nee		
Gezinsvertegenwoordiger	Ja/Nee		
Ouder ontvangt schoolpost	Ja/Nee		
Telefoonnummer werk	Geheim?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Extra tel/e-mailadres(sen)			
Geboortedatum, geboorteland + nationaliteit			
Burgerlijke staat	Gehuwd/geregistreerd partnerschap/samenwonend/alleenstaand		
Overige (aanvullende) gegevens			
Beroep			
Vluchtelingenstatus	Ja/Nee		
Evt. bijzonderheden gezinssituatie hiernaast aangeven			

**5. Overig**

Geeft u toestemming voor het delen en publiceren van foto's en video's van uw kind binnen de eigen lesgroep? <i>U kunt deze toestemming te allen tijde intrekken door contact op te nemen met de schooladministratie.</i>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Geeft u toestemming voor het delen en publiceren van foto's en video's van uw kind binnen de school? <i>U kunt deze toestemming te allen tijde intrekken door contact op te nemen met de schooladministratie.</i>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Geeft u toestemming voor het delen en publiceren van foto's en video's van uw kind op externe media? Denk hierbij aan de website, sociale media en de schoolgids. <i>U kunt deze toestemming te allen tijde intrekken door contact op te nemen met de schooladministratie.</i>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Geeft u toestemming voor filmopnames in de klas t.b.v. coaching/begeleiding leerkrachten? <i>U kunt deze toestemming te allen tijde intrekken door contact op te nemen met de schooladministratie.</i>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Hoe/waar heeft u informatie over onze school ingewonnen of onze school gevonden?		
Waarom heeft u voor onze school gekozen?		
Heeft u voorkeur voor een groep/leerkracht?		
Zijn er nog meer kinderen in het gezin? Zo ja, wanneer geboren?		
Verwachte instroomdatum (startdatum)		

6. Verklaring

Deze ouderverklaring moet ondertekend worden door beide ouders. Wat als u gescheiden/uit elkaar bent?

- Als er sprake is van co-ouderschap moeten beide ouders ondertekenen
- In andere gevallen tekent alleen de ouder/verzorger bij wie het kind woont

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren dat de hierboven vermelde gegevens naar waarheid zijn ingevuld en gaat/gaan er mee akkoord dat de opleidingsgegevens gecontroleerd kunnen worden. Tevens gaat hij/zij (gaan zij) akkoord met het opvragen en uitwisselen van gegevens door onze school met de vorige school/peuterspeelzaal en/of kinderdagverblijf (indien van toepassing) en verklaart hij/zij (verklaren zij) dat deze leerling op geen andere school voor basis- of speciaal onderwijs staat ingeschreven.

Plaats, datum:

Naam ouder/verzorger 1:

.....

Naam ouder/verzorger 2:

.....

Handtekening:

.....

Handtekening:

.....

Bij het verwerken van de ingevulde gegevens houden wij ons aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming. Gegevens worden niet aan onbevoegden verstrekt.

In te vullen door de medewerker leerlingadministratie van de school

Datum invoer en naam invoerder

Voorlopig ingeschreven per	
Definitief ingeschreven per/ingedeeld in groep	
Ouderportaal	
Bijzonderheden	

**Speciale onderwijsbehoeften****DEEL B**

Naam aangemelde leerling en geboortedatum:

Datum aanmelding:

Kies uit de volgende mogelijkheden indien van toepassing op uw kind:

- Een kind met motorische problemen
 Een kind met gehoorproblemen
 Een kind met visuele problemen
 Een kind met epilepsie
 Een kind met het Syndroom van Down
 Een kind met een stoornis in het autistisch spectrum (bijv. PDD-NOS), CD, ODD, ADD, ADHD
 Een kind met communicatieve beperkingen
 Een kind met sociaal en/of emotionele problemen
 Een kind met dyslexie en/of dyscalculie/of het kind heeft een familiaal gediagnosticeerd met dyslexie
 Een kind met gedragsproblemen
 Een kind met een angststoornis
 Een kind met een allergie; zo ja, voor:
 Een kind met diabetes
 Een hoogbegaafd kind/ of het kind heeft een familiaal gediagnosticeerd met hoogbegaafdheid
 Anders namelijk:

Het/een onderzoek is uitgevoerd door:

(naam van instantie(s) en behandelaar(s):

Indien er sprake is van een VVE (Voor- en Vroegschoolse Educatie), dient het onderstaande ingevuld te worden:

Naam school:

Voorschools (type) programma:

Aantal maanden voorschools:

Toeleider:

Aanwezigheid per week:

Begindatum:

Einddatum:

Heeft uw kind een ondersteuningsarrangement?

Ja

Nee

Startdatum:

Kenmerk:

Einddatum:

Voor welk cluster/onderwijssoort indicatie:

Indicatie door:

Door (WEC school/Brinnummer):

Welke aanpassingen worden gevraagd van de school/de leerkracht om uw kind in het reguliere basisonderwijs te laten functioneren?

- Er is hulp nodig bij de verplaatsing in school en klas
 Er is hulp nodig bij het naar het toilet gaan
 Er is specifieke begeleiding op het gebied van het gedrag nodig
 Anders namelijk:

Welke vormen van begeleiding heeft uw kind nodig?

Dagelijks:

Wekelijks:

Is er een externe instantie betrokken bij de begeleiding van uw kind, zo ja welke?

Welke aangepaste materiële ondersteuning heeft uw kind binnen de school nodig? (te denken valt aan meubilair, leermiddelen, etc.)

Is er sprake van een Ontwikkelingsperspectief (OPP) Ja Nee

Is er door u als ouders/verzorgers een aanvraag gedaan voor een Persoons Gebonden Budget?

Ja, namelijk:

Nee

Zijn er andere financiële ondersteuningsmogelijkheden aangevraagd of mogelijk voor ouders of voor de school? ja, namelijk:

Nee

(Te denken valt bijvoorbeeld ook aan Stichting Leergeld Westfriesland, zie:

<http://www.leergeldwestfriesland.nl>)