

# Inschrijfformulier leerlingen



**De Droomspiegel**

KATHOLIEKE BASISCHOOL VOOR DALTONONDERWIJS

*Het beste dat je kunt worden is jezelf*

Marco Poloroute 60 - 1363 LA Almere Poort  
 [T] 036 - 540 60 60 - [I] www.droomspiegel.nl  
 [E] info@droomspiegel.nl



Onze school ressorteert onder de  
 Stichting Katholiek Onderwijs  
 Flevoland-Veluwe (SKOFV).

Wilt u het formulier zo volledig mogelijk invullen.

\*= doorhalen wat niet van toepassing is

**Gegevens ouder(s)/verzorger(s); wilt u bij moeder a.u.b. ook meisjesachternaam invullen**

**Graag invullen in blokletters s.v.p. i.v.m. de leesbaarheid.**

	Ouder / verzorger 1	Ouder / verzorger 2
Voorletter(s)		
Voornaam		
Voorvoegsel(s)		
Achternaam		
Adres		
Postcode + Plaats		
Gemeente		
Land		
Tel. nr. thuis	Geheim ja/nee*	Geheim ja/nee*
Tel.nr. t.b.v. telefoonboom	Geheim ja/nee*	Geheim ja/nee*
Tel. nr. mobiel		
Beroep		
Tel. nr. werk		
e-mailadres		
Geslacht	man / vrouw*	man / vrouw*
Burgerlijke staat		
Relatie tot kind (bijv. vader / moeder)		
Geboortedatum		
Geboorteplaats		
Geboorteland		
Nationaliteit 1		
Nationaliteit 2		
Hoogste genoten opleiding		
Diploma behaald	Ja / Nee *	Ja / Nee *
Indien nee	Aantal gevolgde schooljaren:	Aantal gevolgde schooljaren:
Naam school		
Plaats / land school		
Indien u uw opleiding in het buitenland heeft gevolgd, met welke opleiding in Nederland is deze te vergelijken?		
Eén- oudergezin	ja/nee*	ja/nee*
Ouderlijk gezag	ja/nee*	ja/nee*
Vluchtelingenstatus	ja/nee*	ja/nee*

# Inschrijfformulier leerlingen – pagina 2



**De Droomspiegel**

KATHOLIEKE BASISCHOOL VOOR DALTONONDERWIJS

*Het beste dat je kunt worden is jezelf*

<b>Gegevens leerling</b>			
Achternaam		Geboortedatum	
Voorvoegsel		Geboorteplaats	
Voorletters		Geboorteland	
Voornamen		(sinds wanneer in Nederland)	
Roepnaam		Nationaliteit 1	
Geslacht	jongen / meisje*	Nationaliteit 2	
Sofinummer/BSN *)		Welke taal spreekt uw kind thuis (indien anders dan NL)	
Op welke datum wilt u uw kind graag bij voorkeur naar school laten gaan?			
<b>Indien het adres van uw kind afwijkt van uw adres:</b>			
Adres			
Postcode/plaats			
Telefoonnummer			
<b>Medische gegevens</b>		<b>Noodadresgegevens</b>	
Naam huisarts		noodadres 1, naam persoon	
Gezondheidscentrum		noodadres 1, tel.nr.	
Tel.nr. huisarts		noodadres 1, relatie tot kind	
Naam tandarts		noodadres 2, naam persoon	
Gezondheidscentrum		noodadres 2, tel.nr.	
Tel.nr. tandarts		noodadres 2, relatie tot kind	

### **\*) Sofinummer/BSN (BurgerServiceNummer):**

Wilt u a.u.b. een kopie van kennisgeving sofinummerbelastingdienst bijvoegen, óf een kopie van paspoort/identiteitsbewijs van de leerling. Wanneer u dit niet heeft mag u ook een kopie bijvoegen van het pasje van uw zorgverzekering, met daarop het sofinummer/BSN van uw kind.

<b>Gegevens vorige school (indien van toepassing):</b>		
Naam school		groep/schooljaar
Adres school		Naam groepsleerkracht
PC + plaats school		Heeft uw kind gedoubleerd: ja/nee*
Tel.nr. school		Indien ja: in welk leerjaar
Zijn er leerproblemen	ja / nee*.	Zo ja, op welk gebied:

<b>Gegevens peuterspeelzaal (indien van toepassing):</b>	
Heeft uw kind de peuterspeelzaal bezocht?	ja/nee*. Indien ja: aantal dagdelen:
Naam peuterspeelzaal	naam leidster
Startdatum peuterspeelzaal	Einddatum peuterspeelzaal
Heeft uw kind een speciaal programma gevolgd?	ja/nee*
Indien ja: Kaleidoscoop / Piramide / Startblokken / Ko	Totaal / anders, namelijk:
Heeft uw kind een kinderdagverblijf bezocht ja/nee*	Indien ja: aantal dagdelen:
Naam kinderdagverblijf	



<b>Ontwikkelingsverloop van het kind:</b>	
Wilt u voor elk van de hieronder genoemde aspecten van de ontwikkeling van het kind aangeven of er sprake is, of is geweest, van bijzonderheden die van belang kunnen zijn voor het vervolg van de inschrijfprocedure:	
Spelen (o.a. concentratie/zelfstandigheid)	ja / nee*
Taalontwikkeling (o.a. woordenschat en momenten van beginnen met praten)	ja / nee*
Gedrag (o.a. overactief, teruggetrokken, probleemgedrag)	ja / nee*
Lichamelijke ontwikkeling (o.a. gezichtvermogen, gehoor, spraak, motoriek)	ja / nee*
Contacten met anderen	ja / nee*
Allergieën	ja / nee*
Medicijngebruik (indien ja, a.u.b. toelichten)	ja / nee*
Mag uw kind bepaalde dingen niet eten (indien nee, a.u.b. toelichten)	ja / nee*

Toelichting:

**Tevens verzoeken wij u aan te geven of, in verband met bijzonderheden in het ontwikkelingsverloop van hun kind, hulpverleners zijn ingeschakeld en/of het kind onder behandeling is of is geweest van:**

KNO arts	ja / nee / niet meer*
Fysiotherapeut	ja / nee / niet meer*
Psycholoog	ja / nee / niet meer*
Ambulante begeleiding	ja / nee / niet meer*
Logopedist	ja / nee / niet meer*
Toelichting:	

**Overige relevantie informatie:**

Gezinssamenstelling (broers/zussen)	naam broertje/zusje	geboortedatum broertje/zusje
Broertje / zusje*		
Broertje / zusje*		
Broertje / zusje*		
Broertje / zusje*		

**Op onze schoolwebsite ([www.droomspiegel.nl](http://www.droomspiegel.nl)), de schoolgids en nieuwsbrieven publiceren wij regelmatig foto's van schoolactiviteiten en onderwijsleersituaties.**

Geef hieronder aan of u bezwaar heeft tegen de plaatsing van foto's voor publiciteit van de school.

Ik heb **geen** bezwaar tegen de plaatsing van foto's.

Ik heb **wel** bezwaar tegen de plaatsing van foto's

Wij verwachten dat u zich in wilt zetten voor één van de activiteiten bij ons op school.

Zoals bijvoorbeeld het Sinterklaas- of Kerstfeest.



**Op welk mailadres(sen) wilt u onze nieuwsbrief (Info4all) en/of andere correspondentie van De Droomspiegel ontvangen?**

--	--

**Tekst artikel 7 van het bekostigingsbesluit WBO**

Elke ouder heeft recht op inzage en correctie van onjuiste gegevens in het deel van de leerlingenadministratie dat op zijn kind betrekking heeft. Het is zonder toestemming van de ouders niet toegestaan dat het bevoegd gezag gegevens uit de administratie ter kennis brengt van anderen dan degenen die ingevolge de wet bevoegd zijn inlichtingen omtrent de school en het onderwijs te ontvangen. Bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens.

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat/gaan ermee akkoord dat de opleidingsgegevens worden gecontroleerd.

Wij verwachten dat u zich in wilt zetten voor één van de schoolse activiteiten bij ons op school. Zoals bijvoorbeeld het Sinterklaas- of Kerstfeest, de sportdag.

**Door ondertekening van dit formulier, meldt u zich aan voor de oudervereniging (OV) van De Droomspiegel. Heeft u hier bezwaar tegen, dan kunt u dit schriftelijk kenbaar maken bij de directie.**

**Definitieve inschrijving kan pas plaatsvinden nadat het onderwijskundige verslag van de vorige school is ontvangen.**

Naam van ouder / verzorger / voogd (1):	Naam van ouder / verzorger / voogd (2):
Almere, ____ - ____ - _____	Almere, ____ - ____ - _____
Handtekening:	Handtekening:

**In te vullen door de schooladministratie van De Droomspiegel**

Datum eerste schooldag	
Bewijs van uitschrijving van de vorige school ontvangen	ja/nee*
Ingedeeld in groep	
Bewijs van inschrijving naar de vorige school gestuurd	ja/nee*
Leerling-gewicht oud	1 / 1,25 / 1,90*
Onderwijskundig rapport ontvangen	ja/nee*
Leerling-gewicht nieuw	0 / 0,30 / 1,20*
BSN / Sofinummer aanwezig	ja/nee*