

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

| | 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-mail | | |
| 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* |



| Gegevens leerling | | | |
|--|------------------|---|--|
| 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? | | | |
| Indien het adres van uw kind afwijkt van uw adres: | | | |
| Adres | | | |
| Postcode/plaats | | | |
| Telefoonnummer | | | |
| Medische gegevens | | Noodadresgegevens | |
| 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.

| Gegevens vorige school (indien van toepassing): | | |
|---|------------|------------------------------------|
| 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: |

Inschrijfformulier leerlingen - pagina 3



'Het beste dat je kunt worden is jezelf'

| | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------|
| Gegevens peuterspeelzaal (indien van toepassing): | | |
| 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 | | |
| Ontwikkelingsverloop van het kind: | | |
| 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), 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 en/of andere correspondentie 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* |

