



# Aanmelding nieuwe leerling

**Van Heemstraschool**  
Christelijk Daltononderwijs

## Algemene gegevens

Achternaam: \_\_\_\_\_ Roepnaam: \_\_\_\_\_

Voornamen: \_\_\_\_\_ Geslacht: jongen / meisje\*

Adres: \_\_\_\_\_ Leerjaar: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_

BSN nummer: \_\_\_\_\_ **(een kopie van een eigen identiteitsbewijs van uw kind bijvoegen)**

Telefoon: \_\_\_\_\_ Geheim: ja/ nee\*

Geboortedatum: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ (d-m-j) Geboorteplaats: \_\_\_\_\_

Geboorteland: \_\_\_\_\_ Nationaliteit: \_\_\_\_\_

Godsdienst / Kerkelijke gezindte: \_\_\_\_\_ Bank/giro: \_\_\_\_\_

Huisarts : \_\_\_\_\_ Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

## Gegevens van eerste ouder/ verzorger/ voogd \*

Naam: \_\_\_\_\_ M / V\*

Adres: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_

Mobiel nummer: \_\_\_\_\_ Geboorteland: \_\_\_\_\_

Geboorte Datum: \_\_\_\_\_

**Mailadres:** \_\_\_\_\_

Beroep: \_\_\_\_\_

Wettelijk gezag: ja/ nee\*

\* Doorhalen wat niet van toepassing is.

**Gegevens van tweede ouder/ verzorger/ voogd \***

Naam: \_\_\_\_\_ M / V\*

Adres: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_

Mobiel nummer: \_\_\_\_\_ Geboorteland: \_\_\_\_\_

Geboorte Datum: \_\_\_\_\_

**Mailadres:** \_\_\_\_\_

Beroep: \_\_\_\_\_

Wettelijk gezag: ja/ nee\*

\* Doorhalen wat niet van toepassing is.

Burgerlijke staat: \_\_\_\_\_ gehuwd/ samenwonend/ gescheiden/ alleenstaande ouder\*

Gezinssamenstelling: \_\_\_\_\_

Opvangadres bij afwezigheid van de ouder(s)/ verzorger(s):

Naam: \_\_\_\_\_

Relatie tot de leerling: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Stond het kind de afgelopen 6 maanden ingeschreven op een andere (Nederlandse)

**basisschool:** ja / nee\*Basisschool óf peuterspeelzaal waarop het kind voorheen was ingeschreven:

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Pc. + woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

**Medische bijzonderheden:**

Mijn kind is overgevoelig voor de volgende zaken:

Voedsel Ja/Nee nl. \_\_\_\_\_

Medicijnen Ja/Nee nl. \_\_\_\_\_

Ontsmettingsmiddelen Ja/Nee nl. \_\_\_\_\_

Smeerseltjes (bijv. tegen Insectenbeten)	Ja/Nee	nl. _____
Pleisters	Ja/Nee	nl. _____
Dieren	Ja/Nee	nl. _____
Overig	Ja/Nee	nl. _____

Belangrijke informatie rondom de medische achtergrond van de leerling:

---

---

Het kan voorkomen dat uw kind gezond naar school gaat en tijdens de schooluren in de klas of bij het overblijven ziek wordt, zich verwondt of door een insect wordt geprikt of iets dergelijks. De school zal dan contact opnemen met de ouders, verzorgers of met een andere, door hen aangewezen persoon. Een enkele keer komt het voor dat deze personen niet te bereiken zijn en zal de school zorgvuldig een afweging maken of er een arts geconsulteerd moet worden.

Handtekening voor akkoord ouder:

**Overige bijzonderheden:**

---

---

**Foto's op website en video-opnames / verspreiden van groepslijst**

Hierbij geef ik wel / niet toestemming voor het plaatsen van foto's op de website van de school, waarop mijn kind zichtbaar is.

Ik geef wel / niet toestemming voor het maken van video-opnames voor intern gebruik op de school, waarop mijn kind te zien is.

Hierbij geef ik wel / niet toestemming om de groepslijst met namen en adressen door te geven aan klasgenoten van mijn kind.

Hierbij geef ik wel / niet toestemming voor het plaatsen van foto's/ video's op de Social media (facebook) pagina van de school, waarop mijn kind zichtbaar is.

## Ouderverklaring

- *Ondergetekende, verantwoordelijke ouder, verklaart de grondslag en uitgangspunten van ons onderwijs te respecteren.*
- *Hij/Zij heeft kennis genomen van de afspraken zoals die zijn vastgelegd in het schoolreglement.*
- *Is bekend met het feit dat de school een jaarlijkse vrijwillige ouderbijdrage vraagt en een bijdrage in de schoolreis/schoolkampkosten en wil zich hieraan conformeren*
- *Hij/zij verklaart geen gegevens te hebben achtergehouden die van belang zijn bij het onderwijs van uw kind.*
- *Hij/zij verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat er mee akkoord dat de opleidingsgegevens worden gecontroleerd.*

Hattem, \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Handtekening eerste ouder/ verzorg(st)er**

**Handtekening tweede ouder/ verzorg(st)er**