

# AANMELDFORMULIER Openbare basisschool De Venen



## Persoonsgegevens

Achternaam : .....

Voornaam/Voornamen : .....

Burgerschapsnummer (BSN) : .....

Roepnaam : .....

Geslacht : **Man/Vrouw**

Geboortedatum : .....

Straatnaam en huisnummer : .....

Postcode en woonplaats : .....

Telefoon : .....

Mobiele telefoon : .....

Nationaliteit 1 : .....

Nationaliteit 2 : .....

Geboorteplaats : .....

Zijn er nog meer kinderen in het gezin? ja/nee

Zo ja, graag per kind voornaam en geboortedatum vermelden: .....

.....

.....

.....

## Taal

Welke taal/talen worden er thuis gesproken?

..... met vader/moeder/.....

..... met vader/moeder/.....

## Indien van toepassing: Op welke school zat uw kind voorheen?

Van school : .....

Adres : .....

Postcode en plaats : .....

Soort school : .....

Uit welke groep : .....

Datum inschrijving op deze school : .....

## Peuterspeelzaal/kinderdagverblijf:

Naam: .....

adres: .....

postcode en woonplaats: .....

**Gegevens verzorger 1/vader/pleegouder/voogd (graag omcirkelen wat van toepassing is)**

Achternaam : .....  
Voorletters : .....  
Voornaam : .....  
Adres : .....  
Postcode : .....  
Woonplaats : .....  
Wettelijk gezag : ja / nee  
Telefoon : .....  
Telefoon werk : : .....  
Mobiele telefoon : .....  
Burgerlijke staat : .....  
Geboortedatum : .....  
Geboorteland : .....  
Nationaliteit : .....  
Beroep : .....  
Emailadres : .....

**Gegevens verzorger 2/moeder/pleegouder/voogd (graag omcirkelen wat van toepassing is)**

Achternaam : .....  
Voorletters : .....  
Voornaam : .....  
Adres : .....  
Postcode : .....  
Woonplaats : .....  
Wettelijk gezag : ja / nee  
Telefoon : .....  
Telefoon werk : : .....  
Mobiele telefoon : .....  
Burgerlijke staat : .....  
Geboortedatum : .....  
Geboorteland : .....  
Nationaliteit : .....  
Beroep : .....  
Emailadres : .....

**Indien ouders zijn gescheiden:**

- Wie van de ouders heeft het ouderlijk gezag toegewezen gekregen? Vader / Moeder / Beiden  
(Graag kopie uitspraak bijvoegen)
- De ouder met het ouderlijk gezag geeft de school hierbij wel / geen toestemming relevante informatie door te geven aan de ouder zonder ouderlijk gezag.

Handtekening ouder met ouderlijk gezag:

.....

**Bijzonderheden:**

Noodnummer 1: ..... van (naam en omschrijving) .....

Noodnummer 2: ..... van (naam en omschrijving) .....

Huisarts: .....

Praktijk: .....

Adres: .....

Postcode en woonplaats: .....

Tandarts: .....

Medicijngebruik en diagnose: .....

Mag school eventuele medicatie toedienen : ja/nee

Allergie : .....

Is er sprake van dyslexie in de familie? : ja/nee

Zo ja, bij wie (vader/moeder/ anders): .....

Overige relevante medische informatie: .....

Mijn kind heeft zwemdiploma A / B / C

Mijn kind gebruikt speciale voeding: .....

Zijn er nog bijzonderheden die wij over uw kind moeten weten? U kunt ze hieronder kwijt:

.....

.....

.....

.....

Emailadres voor de wekelijkse nieuwsbrief: .....

**Tekst artikel 7 van het bekostigingsbesluit WPO:**

1. Elke ouder heeft recht op inzage en correctie van onjuiste gegevens in het deel van de leerlingenadministratie dat op zijn kind betrekking heeft.
2. 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 school en het onderwijs te ontvangen.

Verklaring:

De ouders/verzorgers verklaren door ondertekening van dit formulier:

- 0 Dat hun kind niet op een andere basisschool staat ingeschreven.
- 0 Dat zij kennis hebben genomen van de inhoud van de schoolgids (zie website school).
- 0 Dat zij toestemming geven voor overdracht van informatie van de schoolarts, de peuterspeelzaal en/of kinderdagverblijf naar de school.
- 0 Dat zij toestemming verlenen voor het plaatsen van foto's, waar hun kind mogelijk opstaat, op onze website.
- 0 Dat hun kind zindelijk is op de eerste schooldag. Is dit niet het geval, dan dient u beschikbaar te zijn voor verschoningen.

Ondergetekende verklaart dat de hierboven vermelde gegevens juist zijn en het formulier volledig is ingevuld plus het benodigde bewijs van BSN-nummer van de leerling is bijgevoegd.

Plaats:..... Datum.....

Ouder / Verzorger 1

Ouder/Verzorger 2

Handtekening: ..... Handtekening:.....

Basisschool De Venen

Hooiweide 2

2811 JE Reeuwijk



[info.devenen@stichtingklasse.nl](mailto:info.devenen@stichtingklasse.nl)

 0182-393873