**AANMELDFORMULIER 2024-2025**

***(volledig invullen a.u.b.)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONALIA LEERLING** | | | | | | |
| Achternaam |  | | | | | |
| Voorna(a)m(en) |  | |  |  | | |
| Roepnaam |  | | Geslacht | Man / Vrouw | | |
| Geboortedatum (dd-mm-jj) |  | | Geboorteplaats |  | | |
| Burgerservicenummer (BSN)\*\*\* |  | | Geboorteland |  | | |
| Eerste Nationaliteit |  | | Datum in Nederland | n.v.t. | | |
| Tweede Nationaliteit | n.v.t. | | Kerkelijke gezindte |  | | |
| Straat |  | | Huisnummer |  | | |
| Postcode |  | | Woonplaats |  | | |
| Telefoon thuis |  | | Geheim | Ja  Nee | | |
| **MELD AAN VOOR NAAM SCHOOL:** | | |  | | | |
|  | | | | | | |
| **HUISARTS EN MEDISCH** | | | **GEZIN** | | | |
| Naam huisarts |  | | Geboortedatum jonger broertje / zusje | |  | |
| Adres huisarts |  | | Geboortedatum jonger broertje / zusje | |  | |
| Woonplaats praktijk |  | | Thuistaal | |  | |
| Telefoon huisarts |  | | \*\*Noodnummer 1 naam | |  | |
| Medicijnen |  | | Noodnummer 1 | |  | |
| Allergie |  | | \*\*Noodnummer 2 naam | |  | |
| Producten die kind niet mag |  | | Noodnummer 2 | |  | |
|  | |  | | |  |
| **VOORGESCHIEDENIS** | |  | | |  |
| Naam PSZ en/of kinderopvang | n.v.t. | | | |  |
| Naam VVE programma | n.v.t. | | | |  |
| Is ingeschreven geweest bij een andere school Ja / Nee n.v.t. | | | | |  |
| Naam school van herkomst |  | |  | |  |
| Plaats school van herkomst |  | |  | |  |
| Volgt onderwijs sinds (dd-mm-jj) |  | |  | |  |

*Zie ook ommezijde!*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERSONALIA** | **OUDER / VERZORGER 1** | **OUDER / VERZORGER 2** |
| Achternaam (+ meisjesnaam) |  |  |
| Roepnaam |  |  |
| Voorletters |  |  |
| Geslacht | Man / Vrouw | Man / Vrouw |
| Relatie tot kind | Vader/Moeder/Anders: | Vader/Moeder/Anders: |
| Wettelijk gezag | Ja / Nee | Ja / Nee |
| Geboorteland |  |  |
| Telefoon mobiel |  |  |
| Telefoon werk |  |  |
| \* E-mailadres |  |  |
| Burgerlijke staat |  |  |
|  | *Indien afwijkend van leerling:* | *Indien afwijkend van leerling:* |
| Straat en huisnummer |  |  |
| Postcode |  |  |
| Plaats |  |  |
| Eventuele opmerkingen: |  | |

**ONDERTEKENING** *Naar waarheid ingevuld* **ONDERTEKENING** *Naar waarheid ingevuld*

Naam verzorger 1 Naam verzorger 2

Handtekening Datum Handtekening Datum

\*NB: dringend verzoek om, indien van toepassing, de emailadressen van **beide** ouder(s)/verzorger(s) in te vullen, omdat de communicatie vanuit school meestal via Parro gaat (hier kunt u meer over lezen in de schoolgids).

\*\*Toelichting ‘Noodnummer’: als het nodig is zal de school altijd eerst de ouder(s)/verzorger(s) bellen (deze nummers hebt u hierboven ingevuld). Zijn zij niet te bereiken dan zal de school het noodnummer bellen, dit kan bv. een opa/oma/tante/buurvrouw zijn.

**\*\*\*TOELICHTING Burgerservicenummer (BSN)**

*Het burgerservicenummer van uw kind kunt u op een aantal documenten vinden:*

*- het paspoort of het identiteitsbewijs van uw kind;*

*- het geboortebewijs van uw kind;*

*- een afschrift van de persoonslijst die de gemeente bij de geboorte van uw kind heeft verstrekt.*