|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

conexus hoge kwaliteitpasfoto Verzoek tot inschrijving SO4 De Windroos

school voor speciaal onderwijs

Gildekamp 6012, 6545 LX Nijmegen

Graag in blokletters invullen

**Persoonsgegevens kind**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BSN |  |  | Straatnaam |  | |
| Roepnaam |  |  | Huisnummer |  |  |
| Voornamen |  |  | Postcode |  | |
|  |  |  | Woonplaats |  | |
|  |  |  | Gemeente |  | |
| Voorvoegsel(s) |  |  | Adres geheim | 0 ja 0 nee | |
| Achternaam |  |  | Nationaliteit |  | |
| Geboortedatum |  |  | Religie |  | |
| Geslacht | 0 m 0 v |  |  |  | |

**Geboortegegevens**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Geboorteplaats |  | Geboortegemeente |  |
| Geboorteland |  | In Nederland sinds |  |

**Eerste bereikbaarheid**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Naam |  | | Relatie tot kind |  |
| Telefoon |  | | Geheim | 0 ja 0 nee |
| Mobiel |  | | Geheim | 0 ja 0 nee |
|  |  | | Geheim | 0 ja 0 nee |
| E-mailadressen |  |  | |  |

**Gegevens school van herkomst**

|  |  |
| --- | --- |
| Is er sprake van schoolwisselingen | 0 ja 0 nee |
| Type scholen |  |
| Naam en adres school van herkomst |  |
| Telefoonnummer school van herkomst |  |
| Contactpersoon school van herkomst |  |
| Functie contactpersoon |  |
| Mailadres contactpersoon |  |
| Schoolloopbaan | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 - 8 |
| Doublures? Zo ja, welke groep? |  |
| Huidige groep | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 - 8 |

**Gezinssituatie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Thuistaal |  | | |
| Woont extern | 0 ja 0 nee | Naam instelling |  |
| Ondertoezichtstelling/voogdij | 0 ja 0 nee | Naam (gezins)voogd |  |

**Medische informatie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zorgverzekeraar | |  | |
| Polisnummer | |  | |
| WA verzekering | | 0 ja 0 nee | |
| Huisarts |  | Tandarts |  |
| Telefoonnummer |  | Telefoonnummer |  |
| Naam specialist  Ziekenhuis | |  | |
| Medicijngebruik thuis | |  | |
| Medicijngebruik op school | |  | |
| Diagnose | |  | |
| Medische informatie (b.v. allergie) | |  | |

**Indien bekend**

|  |  |
| --- | --- |
| Leerling vervoer | 0 ja 0 nee |
| Naam vervoerder |  |
| Toelaatbaarheidsverklaring (TLV) | 0 ja 0 nee |
| Afgegeven door SWV |  |
| Datum afgifte TLV |  |
| TLV geldig tot |  |
| Overige |  |

**Overige gegevens**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Geeft toestemming voor gebruik van foto’s voor schooldoeleinden | 0 ja 0 nee | Bijzonderheden |
| Wil gebruik maken digitale nieuwsvoorziening | 0 ja 0 nee |
| Verzoekt de personeelsleden om medicatie toe te dienen tijdens schooluren | 0 ja 0 nee |

**Verzorger 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 0 Dhr 0 Mevr |  | Straatnaam |  |
| Voorna(a)m(en) |  |  | Huisnummer |  |
| Voorletters |  |  | Postcode |  |
| Roepnaam |  |  | Woonplaats |  |
| Achternaam |  |  | Gemeente |  |
| Relatie leerling |  |  | Schoolpost | 0 ja 0 nee |
| Ouderlijk gezag | 0 ja 0 nee |  | BSN |  |

**Bereikbaarheid**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Huistelefoon |  | Geheim | 0 ja 0 nee |
| Mobiel |  | Geheim | 0 ja 0 nee |
| Werk |  | Geheim | 0 ja 0 nee |
| Email |  |  |  |

**Overige gegevens verzorger 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Geboorteland |  | Vluchtelingstatus | 0 ja 0 nee |
| Geboortedatum |  | Religie |  |
| Nationaliteit |  | Beroep |  |
| Opleidingen |  | Burgerlijke staat |  |

**Verzorger 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 0 Dhr 0 Mevr |  | Straatnaam |  |
| Voorna(a)m(en) |  |  | Huisnummer |  |
| Voorletters |  |  | Postcode |  |
| Roepnaam |  |  | Woonplaats |  |
| Achternaam |  |  | Gemeente |  |
| Relatie leerling |  |  | Schoolpost | 0 ja 0 nee |
| Ouderlijk gezag | 0 ja 0 nee |  | BSN |  |

**Bereikbaarheid**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Huistelefoon |  | Geheim | 0 ja 0 nee |
| Mobiel |  | Geheim | 0 ja 0 nee |
| Werk |  | Geheim | 0 ja 0 nee |
| Email |  |  |  |

**Overige gegevens verzorger 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Geboorteland |  | Vluchtelingstatus | 0 ja 0 nee |
| Geboortedatum |  | Religie |  |
| Nationaliteit |  | Beroep |  |
| Opleidingen |  | Burgerlijke staat |  |

**Opmerkingen**

* Deze ouderverklaring dient ondertekend te worden door beide ouders, indien beide gezag hebben (anders enkel de ouder met gezag).
* U geeft toestemming aan SO4 De Windroos om bij de toeleverende school mondeling en schriftelijk informatie op te vragen.
* Dit aanmeldformulier garandeert geen plaatsing op SO4 De Windroos
* Bij ondertekening gaat u akkoord dat bij actuele medische hulp, de school deze medische hulp mag inschakelen.
* Bij ondertekening heeft u de schoolgids ontvangen en gelezen. U bent op de hoogte van de werkwijze van de school en u gaat hiermee akkoord.
* Bij ondertekening gaat u ermee akkoord dat toetsing van de didactische ontwikkeling kan plaatsvinden.

|  |  |
| --- | --- |
| 0 ouder 1 / 0 verzorger 1 / 0 voogd 1 | 0 ouder 2 / 0 verzorger 2 / 0 voogd 2 |
| Datum:  Plaats:  Handtekening: | Datum:  Plaats:  Handtekening: |