



KBs de Notenbalk
Hendriklaan 9
3481 VR Harmelen
Telefoonnummer: 0348-444000
E-mail adres: contact@bsdenotembalk.nl
Internetadres: www.bsdenotembalk.nl

AANMELDINGSFORMULIER

PERSONALIA LEERLING

Achternaam:

Voorna(a)m(en):

.....j/m

Roepnaam:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Adres geheim: ja/nee

Telefoon :

Telefoon thuis geheim: ja / nee

BSNnummer:

Eerste nationaliteit:

Tweede nationaliteit:

Land van herkomst (tbv Cfi):

Datum in Nederland:

Land van herkomst vader:

Land van herkomst moeder:

VVE deelname: ja / nee (voor en vroegschoolse educatie)

PSZ: ja / nee (peuterspeelzaal)

Naam PSZ:

KDV: ja / nee (kinderdagverblijf)

Naam KDV:

Indien afkomstig van andere school:

Naam van de school van herkomst:

Plaats van de school van herkomst:

VERKLARING SCHOOL

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld en zijn alleen ter inzage voor:

-de directie van de school en eventueel het bevoegd gezag

-de inspectie van het basisonderwijs

-de rijksaccountant van het ministerie van OCW

Bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de AVG. Elke ouder heeft recht op inzage en correctie van onjuiste gegevens in het deel van de leerlingadministratie dat op zijn/haar kind betrekking heeft.

HUISARTS EN MEDISCH

Huisarts:

Tandarts:

Medicijngebruik: ja / nee

Zo ja: welke:

Allergie:

Producten die kind niet mag:

Extra telefoonnummer in geval van nood:

Omschrijving:

Extra telefoonnummer in geval van nood:

Omschrijving:

Extra telefoonnummer in geval van nood:

Omschrijving:

Extra telefoonnummer in geval van nood:

Omschrijving:

Zijn er andere externe betrokkenen?

o Logopedist:

o Fysiotherapeut:

o Jeugdhulpverlening:

o Anders, namelijk:

Opmerkingen i.v.m. gezondheid en overige bijzonderheden:

.....

.....

.....

.....

GEZIN

Broertje(s) / zusje(s) in groep:

Eventuele opmerkingen gezin:

.....

.....

.....

.....

.....

ALGEMENE TOELICHTING:

Vanaf 3 jarige leeftijd geldt het aanmeldingsformulier als schriftelijk verzoek tot inschrijving. School neemt dan contact op met ouders/verzorgers om de verwachte onderwijsbehoeften te bespreken.



Deze school is onderdeel van
Kalisto Boeiend Basisonderwijs!

GEGEVENS OUDERS/ VERZORGERS

Verzorger 1

Achternaam:.....

Voorletter(s):.....

Roepnaam:.....

Email:.....

Telefoon mobiel:.....

Telefoon werk:.....

Relatie tot het kind:.....

Beroep:.....

Land herkomst:.....

Geboorteplaats:.....

Burgerlijke staat:.....

Wettelijk gezag: : ja / nee

Indien afwijkend van leerling:

Adres:.....

Postcode:.....

Woonplaats:.....

Telefoon thuis:.....

Telefoon thuis geheim: ja / nee

Ondergetekende geeft toestemming voor plaatsing van foto's/video opnames van zijn haar kind op:

- ☐ Website van school
- ☐ Social schools (beveiligde omgeving voor ouders)
- ☐ Website en social schools

☐ Ondergetekende verklaart dat haar/zijn kind niet is ingeschreven op een andere school

ONDERTEKENING verzorger 1

Naar waarheid ingevuld

Handtekening:.....

Datum:.....

Verzorger 2

Achternaam:.....

Voorletter(s):

Roepnaam:.....

Email:.....

Telefoon mobiel:.....

Telefoon werk:

Relatie tot het kind:.....

Beroep:.....

Land herkomst:.....

Geboorteplaats:.....

Burgerlijke staat:.....

Wettelijk gezag: ja / nee

Indien afwijkend van verzorger 1:

Adres:.....

Postcode:.....

Woonplaats:.....

Telefoon thuis:.....

Telefoon thuis geheim: ja / nee

ONDERTEKENING verzorger 2

Naar waarheid ingevuld

Handtekening:.....

Datum:.....