

SCHOOL VOOR SPECIAAL BASISONDERWIJS



**DE EVENAAR**

**Welkom op De Evenaar**

**INSCHRIJFFORMULIER**

**In te vullen door administratie**

toegelaten tot groep :  
aanmelddatum :  
inschrijfdatum :  
TLV aanwezig : ja /nee  
BSN check via :

Gegevens met betrekking tot het kind: Wij vragen u goed te letten op de spelling van de naam van het kind. De naam moet exact hetzelfde geschreven zijn als in het bevolkingsregister. Dat is belangrijk omdat de namen in onze administratie daarmee worden vergeleken in een geautomatiseerde uitwisseling met de overheid.

**GEGEVENS VAN HET KIND:**

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

Voornamen : \_\_\_\_\_

Roepnaam : \_\_\_\_\_ Geslacht : m/v

Geb.datum : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Geboorteplaats : \_\_\_\_\_

Geb.datum onzeker: 0 dag onzeker / 0 dag en maand onzeker

BSN : \_\_\_\_\_

**GEGEVENS VAN DE OUDER(S) /VERZORGER(S)**

Reeds een kind op SBO De Evenaar : ja / nee

Naam broer / zus : 1 \_\_\_\_\_ (alleen invullen als u ja geantwoord heeft)

2 \_\_\_\_\_ (alleen invullen als u ja geantwoord heeft)

**ouder /verzorgers 1**

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

Voornaam : \_\_\_\_\_

Aanhef : mevrouw / heer

Geb.datum : \_\_\_\_\_

Geb. plaats : \_\_\_\_\_

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

**ouder /verzorgers 2**

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

Voornaam : \_\_\_\_\_

Aanhef : mevrouw / heer

Geb. datum : \_\_\_\_\_

Geb. plaats : \_\_\_\_\_

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

Nationaliteit : \_\_\_\_\_  
Beroep : \_\_\_\_\_  
Werkzaam bij bedrijf: \_\_\_\_\_  
Telefoon (mobiel) : (06) - \_\_\_\_\_  
Geheim nr. : ja /nee  
Telefoon (vaste lijn) : (0\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_  
Telefoon (werk) : (0\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_  
Burgelijke staat : \_\_\_\_\_  
E-mailadres (in blokletters) :  
\_\_\_\_\_

Nationaliteit : \_\_\_\_\_  
Beroep : \_\_\_\_\_  
Werkzaam bij bedrijf: \_\_\_\_\_  
Telefoon (mobiel): (06) - \_\_\_\_\_  
Geheim nr. : ja /nee  
Telefoon (vaste lijn) : (0\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_  
Telefoon (werk) : (0\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_  
Burgelijke staat : \_\_\_\_\_  
E-mailadres (in blokletters) :  
\_\_\_\_\_

\*Relatie tot kind : \_\_\_\_\_  
\* vader | moeder | anders  
Wettelijk gezag : ja / nee  
Schoolcorrespondentie via e-mail : ja / nee  
Thuisstalen : \_\_\_\_\_

\* Relatie tot kind : \_\_\_\_\_  
\* vader | moeder | anders  
Wettelijk gezag : ja /nee  
Schoolcorrespondentie via e-mail : ja /nee  
Thuisstalen : \_\_\_\_\_

**(Alleen invullen indien adres afwijkend is van gegevens kind)**

Ouder / verzorger 1  
Adres : \_\_\_\_\_  
Postcode/plaats: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ouder / verzorger 2  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**OVERIGE GEGEVENS VAN DE OUDER(S) /VERZORGER(S)**

Hoogst genoten opleiding:

Verzorger 1

- basisonderwijs of (v)so-zmlk
- lbo / vob pro of vmbo bbl/ kb
- overig vo en hoger

Verzorger 2

- basisonderwijs of (v)so-zmlk
- lbo / vob pro of vmbo bbl/ kb
- overig vo en hoger

Gezindte/ geloofsovertuiging : \_\_\_\_\_  
Land van herkomst : \_\_\_\_\_  
Datum in Nederland : \_\_\_\_\_  
\*Land van herkomst verzorger 1: \_\_\_\_\_  
\*Land van herkomst verzorger 2: \_\_\_\_\_

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

Adres : \_\_\_\_\_ Postcode/ plaats: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Telefoon : (0\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Verzekeringsmaatschappij : \_\_\_\_\_ Persoonlijk polisnummer : \_\_\_\_\_

Eerste nationaliteit : \_\_\_\_\_

Tweede nationaliteit : \_\_\_\_\_

Culturele achtergrond (land) : \_\_\_\_\_

Adres kind : \_\_\_\_\_ Geheim adres : ja/ nee

Postcode/plaats : \_\_\_\_\_

Telefoon : (0 \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Geheim nr. : ja/ nee

### VOORSCHOOLSE PROGRAMMA'S

\*VVE deelname : ja/ nee

Duur VVE : \_\_\_\_\_ maanden

Naam VVW programma : \_\_\_\_\_

(bijv.: Kaleidoscoop | Ko Totaal | Piramide | Startblokken | ander VVE programma | een combinatie van programma's)

\* VVE: voor- en vroegschoolse educatie

Type kdv /psz : (bijv. medisch of peuterspeelzaal) \_\_\_\_\_ Naam: \_\_\_\_\_

### INVULLEN INDIEN AFKOMSTIG VAN ANDERE BASISCHOOL

Naam school van herkomst : \_\_\_\_\_

Plaats school van herkomst : \_\_\_\_\_

Huidige groep : \_\_\_\_\_

Volgt onderwijs sinds : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\*Onderwijssoort : basisschool | speciaal basisonderwijs (SBO) | speciaal onderwijs (SO)  
peuterspeelzaal | kinderdagverblijf | medisch kinderdagverblijf (MKD)

*\*doorhalen wat niet van toepassing is*

**In te vullen door orthopedagoog**

Aanmeldingsgegevens van SBO De Evenaar

Datum aanmelding : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Datum inschrijving /start : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Inschrijvingstype : regulier | onbekostigd

Indien u pleegouder bent en de biologische ouder(s) is/ zijn niet afkomstig uit Nederland, graag het land van herkomst opgeven.

Land: \_\_\_\_\_

Indien de ouder(s)/ verzorger(s) niet de verantwoordelijkheid dragen voor het kind, wilt u hieronder dan aangeven welke instantie dit heeft overgenomen?

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

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

Postcode/ plaats: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Naam contactpersoon: \_\_\_\_\_ Telefoon: (0\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_

---

**Noodnummers:**

Naam: \_\_\_\_\_ relatie: \_\_\_\_\_ telefoon: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_ relatie: \_\_\_\_\_ telefoon: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_ relatie: \_\_\_\_\_ telefoon: \_\_\_\_\_

---

**Privacy-voorkeuren:**

Beeldmateriaal nieuwsbrief : ja/ nee

Beeldmateriaal schoolgids : ja/ nee

Beeldmateriaal sociaal media: ja/ nee

Beeldmateriaal website : ja/ nee

---

**Medicijngebruik:**

Gebruikt uw kind medicijnen: ja /nee

Indien ja: welke : \_\_\_\_\_

Waartegen : \_\_\_\_\_

Dagelijkse toediening : ja /nee

Tijdstip : \_\_\_\_\_

Allergieën : \_\_\_\_\_

Producten welke het kind niet mag : \_\_\_\_\_

**GEGEVENSBESCHERMING**

Op de leerlingenadministratie van SBO De Evenaar, is de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) en de Uitvoeringswet Algemene verordening gegevensbescherming (UAVG) op het leerlingendossier van toepassing.

**VERKLARING OUDER /VERZORGER**

Ondergetekende verklaard

- ✓ dat hij /zij instemt met het schoolbeleid en de schoolorganisatie.
- ✓ dat dit formulier naar waarheid is ingevuld.

Naam : \_\_\_\_\_ ouder /verzorger 1 / 2 (*omcirkel*)

Datum : dag \_\_\_\_\_ - maand \_\_\_\_\_ - jaar \_\_\_\_\_

Plaats : \_\_\_\_\_

Handtekening :