#### INSCHRIJFFORMULIER NIEUWE LEERLING



 Ikc het Noorderlicht
 F. Domela Nieuwenhuisstraat 81
 8862 WC Harlingen
 0517 – 431393
 e-mail: administratie@obshetnoorderlicht.nl
 website: [www.obshetnoorderlicht.nl](http://www.obshetnoorderlicht.nl)

|  |
| --- |
| Gegevens van de nieuwe leerling |
| Achternaam  | Adres |
| Voornamen  |
| Roepnaam | ⬜ jongen ⬜ meisje |
| Geboortedatum  | Geboorteplaats |
| Geboorteland  | Nationaliteit |
| Gesproken taal/talen thuis | Burgerservicenummer\* |
| \* Neem de identiteitskaart/paspoort van uw kind mee, zodat de administratie deze kan controleren. Voor de gegevensuitwisseling met Dienst Uitvoering Onderwijs (DUO) heeft de school een Burgerservicenummer (BSN)van de leerling nodig. Wanneer een leerling geen BSN heeft op het moment van inschrijving, wordt hiervoor het onderwijsnummer gebruikt.  |

|  |
| --- |
| **Gezin** |
| Is er sprake van een éénoudergezin\* Ja / Nee |
| Indien ja, wie is de aansprakelijke ouder?\* Verzorger 1 / Verzorger 2\* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens ouder/verzorger/voogd (1)** | **Gegevens ouder/verzorger/voogd (2)** |
| Achternaam (meisjesnaam) | Achternaam (meisjesnaam) |
| Voornaam | Voornaam |
| Voorletters | Voorletters |
| ⬜ man ⬜ vrouw | ⬜ man ⬜ vrouw |
| Geboortedatum | Geboortedatum |
| Relatie tot kind: vader/moeder/….  | Relatie tot kind: vader/moeder/…. |
| Wettelijke verzorger ⬜ Ja ⬜ Nee | Wettelijke verzorger ⬜ Ja ⬜ Nee |
| Geboorteland | Geboorteland |
| Adres (indien anders dan leerling) | Adres (indien anders dan leerling) |
| Telefoon ⬜ Geheim | Telefoon ⬜ Geheim  |
| Telefoon mobiel | Telefoon mobiel |
| Emailadres | Emailadres |
| Beroep | Beroep |
| Werkzaam bij bedrijf | Werkzaam bij bedrijf |
| Telefoon werk | Telefoon werk |

|  |
| --- |
| **Bij afwezigheid ouder(s), verzorger(s) of voogd kunnen wij contact opnemen met:**  |
| Naam  | Relatie tot kind | Tel.nr. |
| Naam  | Relatie tot kind  | Tel.nr. |

|  |
| --- |
| **Basisschool waar uw kind voorheen was ingeschreven**: |
| Naam  |
| Adres   |
| **In te vullen door de administratie van school**Uw kind komt bij ons op school vanaf Leerjaar:  |

|  |
| --- |
| **Persoonlijkheids- en opvoedingsgegevens**  |
| Zijn er risicofactoren voor dyslexie en of dyscalculie? (komt dit voor in de directe familie) | Dyslexie: Ja/Nee | Dyscalculie: Ja/Nee |
| Reden:  |
| Is er hulp of hulp in het gezin geweest via instanties? (bijv. gebiedsteam, Integrale Vroeghulp, MEE, Jeugdzorg of Jeugdhulp, e.d.)? | Ja / Nee |
| Zo ja, door wie en wanneer? |  |
| Contactpersoon: |  |
| Is uw kind onderzocht door bijv. een medisch specialist, logopedist, fysiotherapeut of instantie? | Ja / Nee |
| Zo ja, door wie en wanneer? |  |
| Contactpersoon: |  |
| Is hier een onderzoeksverslag van beschikbaar? | Ja / Nee |
| Is uw kind begeleid door een deskundige of instantie? | Ja / Nee |
| Zo ja door wie en wanneer? |  |
| Contactpersoon: |  |
| Is uw kind momenteel nog onder behandeling of wordt uw kind nog begeleid? | Ja / Nee |  |
| Zo ja door wie en wanneer? |  |
| Contactpersoon: |  |
| Indien van toepassing, geeft u toestemming om onderzoekgegevens of relevante gegevens bij bovengenoemde derden op te vragen? | Ja / Nee |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bijzonderheden** |  |
| Zijn er bijzonderheden t.a.v. de taal- en spraakontwikkeling? | Ja / Nee Zo ja, welke? |
| Zijn er bijzonderheden t.a.v. de motorische ontwikkeling? | Ja / Nee Zo ja, welke? |
| Zijn er bijzonderheden t.a.v. de sociaal-emotionele ontwikkeling? | Ja / Nee Zo ja, welke? |
| Denkt u dat uw kind extra ondersteuning nodig heeft? | Ja / Nee |
| Wilt u de bovenstaande bijzonderheden mondeling toelichten?  | Ja / Nee |

|  |
| --- |
| **Overige vragen** |
| Gaat uw kind gebruik maken van de voor- en/of naschoolse opvang? | Ja / Nee |
| Gaat uw kind naar de oppas? | Ja / Nee |
| Indien ja:Naam voor- en naschoolse opvang / oppas |  |
| Telefoonnummer voor- en naschoolse opvang /oppas |  |
| Wat is de plaats van uw kind binnen het gezin? | 1e / 2e /3e /4e/ 5e/ … kind |
| Aantal oudere broers |  | Aantal jongere broers |  | Aantal oudere zussen |  | Aantal jongere zussen |  |
| Indien de school een digitale nieuwsbrief heeft, op welk(e) e-mailadres(sen) wilt u deze dan ontvangen? |  |

|  |
| --- |
| **Medische informatie** |
| Naam huisarts |  |
| Straatnaam + huisnummer  |  |
| Postcode + plaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Zijn er bijzonderheden over de zwangerschap, geboorte, gezondheid | Ja / Nee Zo ja, welke? |
| Is uw kind zindelijk? | Ja / Nee Zo nee, wat is de reden? |
| Is er spraken van allergieën? | Ja / Nee Wat moet de school weten? |
| Dieet of speciale eetgewoonte | Ja / Nee Zo ja, welke? |
| Medicijngebruik | Ja / Nee Zo ja, welke? |
| Gebruik medicatie op school | Ja / Nee Zo ja, welke? |

|  |
| --- |
| **Ondertekening ouders/verzorgers/voogden** |
| Dit formulier dient ondertekend te worden door beide ouders(en/of verzorgers en/of voogden) | Hierbij verklaart/verklaren ondergetekende(n) dat de gegevens op dit formulier naar waarheid zijn ingevuld |
| Naam ouder/verzorger/voogd 1 |  | Naam ouder/verzorger/voogd 2 |  |
| Datum  |  | Datum |  |
| Handtekening |  | Handtekening |  |

Bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming.