



Aanmeldingsformulier nieuwe leerling*

Daltonschool De Tweemaster
Bezoekadres: Ark 1 Hoorn

Postadres: Hogerbeetsstraat 14
1624 XJ Hoorn

Telefoonnummer: 0229-232359
www.obsdaltontweemaster.nl
info.obsdaltontweemaster@talenthorn.nl

*bij definitieve inschrijving krijgt u nader bericht van de school

1. Gegevens leerling

DEEL A

BSN (Burger Service Nummer)	Nummer hier invullen:
Kopie bewijs BSN tonen*	*(Ter controle van de naam en het BSN van uw kind, moet bij de inschrijving ook een kopie getoond worden van de eigen identiteitskaart van uw kind, of een bewijs van toekenning BSN belastingdienst/een uittreksel Gemeentelijke basisadministratie)
Roepnaam	
Voornaam/namen	
Achternaam (en evt. voorvoegsels)	
Geslacht	
Geboortedatum	
Postcode + woonplaats	
Straatnaam en huisnummer	
Telefoonnummer 1	
Mobiele nummer/extra telefoonnummer(s)	
E-mailadres(sen)	
Geboorteplaats	
Geboorteland	
Nationaliteit	
Indien in het buitenland geboren, in Nederland sinds:	
Eenoudergezin	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zwemdiploma	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Thuis taal	
Woont in COA/tehuis	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Afkomstig van andere basisschool?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, naam school en uit welke groep?	
Heeft uw kind gedoubleerd, zo ja, in groep:	



Heeft uw kind de afgelopen zes maanden een peuterspeelzaal/ kinderdagverblijf bezocht?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, naam Peuterspeelzaal/KDV:	
Heeft uw kind daar een VVE programma gevolgd?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
WA-verzekering	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Naam huisarts	
Telefoonnummer huisarts:	
Medicijngebruik op school (Zo ja, ook deel B invullen)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Medische info/diagnose (indien van toepassing)	

2. Onderwijsbehoeften

Heeft uw kind lichamelijke en/of geestelijke beperkingen of is er sprake van een gediagnosticeerde aandoening?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, welke gediagnosticeerde aandoening?	
Is er sprake van bijzondere gedragskenmerken?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, welke gedragskenmerken?	
Is er door een instantie of een vorige school onderzoek verricht naar het kind?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, welk onderzoek?	

3. Gegevens verzorger 1 (graag volledig invullen)

Voornaam/voorletters	
Achternaam (voorvoegsels)	
Relatie tot leerling	
<i>N.B. Het adres hoeft u niet in te vullen, indien dit hetzelfde is als het adres van de leerling</i>	
Postcode + woonplaats	
Straatnaam + huisnummer	
Wettige vertegenwoordiger	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
zinsvertegenwoordiger	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Ouder ontvangt schoolpost	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Telefoonnummer werk	
Extra telnmr./e-mailadres(sen)	
Geboortedatum	
Geboorteland	
Nationaliteit	
Burgerlijke staat	
Overige (aanvullende) gegevens	
Beroep	
Vluchtelingenstatus	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Evt. bijzonderheden gezinssituatie hiernaast aangeven	

**4. Gegevens verzorger 2 (graag volledig invullen)**

Voornaam/voorletters	
Achternaam (voorvoegsels)	
Relatie tot leerling	
<i>N.B. Het adres hoeft u niet in te vullen, indien dit hetzelfde is als het adres van de leerling</i>	
Postcode + woonplaats	
Straatnaam + huisnummer	
Wettige vertegenwoordiger	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
zinsvertegenwoordiger	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Ouder ontvangt schoolpost	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Telefoonnummer werk	
Extra telnmr./e-mailadres(sen)	
Geboortedatum	
Geboorteland	
Nationaliteit	
Burgerlijke staat	
Overige (aanvullende) gegevens	
Beroep	
Vluchtelingenstatus	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Evt. bijzonderheden gezinssituatie hiernaast aangeven	

5. Overig

Geeft u toestemming voor het delen en publiceren van foto's en video's van uw kind binnen de eigen lesgroep? <i>U kunt deze toestemming te allen tijde intrekken door contact op te nemen met de schooladministratie.</i>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Geeft u toestemming voor het delen en publiceren van foto's en video's van uw kind binnen de school? <i>U kunt deze toestemming te allen tijde intrekken door contact op te nemen met de schooladministratie.</i>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Geeft u toestemming voor het delen en publiceren van foto's en video's van uw kind op externe media? Denk hierbij aan de website, sociale media en de schoolgids. <i>U kunt deze toestemming te allen tijde intrekken door contact op te nemen met de schooladministratie.</i>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Geeft u toestemming voor filmopnames in de klas t.b.v. coaching/begeleiding leerkrachten? <i>U kunt deze toestemming te allen tijde intrekken door contact op te nemen met de schooladministratie.</i>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Hoe/waar heeft u informatie over onze school ingewonnen of onze school gevonden?		
Waarom heeft u voor onze school gekozen?		
Heeft u voorkeur voor een groep/leerkracht?		
Zijn er nog meer kinderen in het gezin? Zo ja, wanneer geboren?		
Verwachte instroomdatum (dag dat uw kind vier jaar wordt)		

6. Verklaring

Deze ouderverklaring moet ondertekend worden door beide ouders.

Wat als u gescheiden/uit elkaar bent?

- *Als er sprake is van co-ouderschap moeten beide ouders ondertekenen*
- *In andere gevallen tekent alleen de ouder/verzorger bij wie het kind woont*

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren dat de hierboven vermelde gegevens naar waarheid zijn ingevuld en gaat/gaan er mee akkoord dat de opleidingsgegevens gecontroleerd kunnen worden. Tevens gaat hij/zij (gaan zij) akkoord met het opvragen en uitwisselen van gegevens door onze school met de vorige school/peuterspeelzaal en/of kinderdagverblijf (indien van toepassing) en verklaart hij/zij (verklaren zij) dat deze leerling op geen andere school voor basis- of speciaal onderwijs staat ingeschreven.

Plaats, datum:

Naam ouder/verzorger 1:

Naam ouder/verzorger 2:

Handtekening:

Handtekening:

Bij het verwerken van de ingevulde gegevens houden wij ons aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming. Gegevens worden niet aan onbevoegden verstrekt.

In te vullen door de medewerker leerlingadministratie van de school

Datum invoer en naam invoerder

Voorlopig ingeschreven per	
Definitief ingeschreven per/ingedeeld in groep	
Ouderportaal	
Bijzonderheden	

Speciale onderwijsbehoeften**DEEL B**

Naam aangemelde leerling en geboortedatum	
Datum aanmelding	
Kies uit de volgende mogelijkheden indien van toepassing op uw kind:	
<input type="checkbox"/> Een kind met motorische problemen	
<input type="checkbox"/> Een kind met gehoorproblemen	
<input type="checkbox"/> Een kind met visuele problemen	
<input type="checkbox"/> Een kind met epilepsie	
<input type="checkbox"/> Een kind met het Syndroom van Down	
<input type="checkbox"/> Een kind met een stoornis in het autistisch spectrum (bijv. PDD-NOS), CD, ODD, ADD, ADHD	
<input type="checkbox"/> Een kind met communicatieve beperkingen	
<input type="checkbox"/> Een kind met sociaal en/of emotionele problemen	
<input type="checkbox"/> Een kind met dyslexie en/of dyscalculie/of het kind heeft een familielid gediagnosticeerd met dyslexie	
<input type="checkbox"/> Een kind met gedragsproblemen	
<input type="checkbox"/> Een kind met een angststoornis	
<input type="checkbox"/> Een kind met diabetes	
<input type="checkbox"/> Een kind met een allergie;	
zo ja, voor:	
<input type="checkbox"/> Een hoogbegaafd kind/ of het kind heeft een familielid gediagnosticeerd met hoogbegaafdheid	
<input type="checkbox"/> Anders namelijk:	
Het/een onderzoek is uitgevoerd door:	
(naam van instantie(s) en behandelaar(s))	
Indien er sprake is van een VVE (Voor- en Vroegschoolse Educatie), dient het onderstaande ingevuld te worden:	
Naam school:	
Voorschools (type) programma:	
Aantal maanden voorschools:	
Toeleider:	
Aanwezigheid per week:	
Begindatum:	
Einddatum:	
Heeft uw kind een ondersteuningsarrangement? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Startdatum:	
Kenmerk:	
Einddatum:	
Voor welk cluster/onderwijssoort indicatie:	
Indicatie door:	
Door (WEC school/Brinnummer):	
Welke aanpassingen worden gevraagd van de school/de leerkracht om uw kind in het reguliere basisonderwijs te laten functioneren?	
Welke vormen van begeleiding heeft uw kind nodig?	
Dagelijks:	Wekelijks:
Is er een externe instantie betrokken bij de begeleiding van uw kind, zo ja welke?	
Welke aangepaste materiële ondersteuning heeft uw kind binnen de school nodig? (te denken valt aan meubilair, leermiddelen, etc.)	
Is er sprake van een Ontwikkelingsperspectief (OPP) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
Is er door u als ouders/verzorgers een aanvraag gedaan voor een Persoons Gebonden Budget? Ja Nee	
Zijn er andere financiële ondersteuningsmogelijkheden aangevraagd of mogelijk voor ouders of voor de school?	
<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, namelijk	
(Te denken valt bijvoorbeeld ook aan Stichting Leergeld Westfriesland, zie: http://www.leergeldwestfriesland.nl)	