**AANMELDFORMULIER nieuwe leerlingen**

***(volledig invullen a.u.b.)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONALIA LEERLING** | | | | | | |
| Achternaam |  | | | | | |
| Voorna(a)m(en) |  | |  |  | | |
| Roepnaam |  | | Geslacht | Man / Vrouw | | |
| Geboortedatum (dd-mm-jj) |  | | Geboorteplaats |  | | |
| Burgerservicenummer (BSN)\*\*\* |  | | Geboorteland |  | | |
| Eerste Nationaliteit |  | | Datum in Nederland | n.v.t. | | |
| Tweede Nationaliteit | n.v.t. | | Kerkelijke gezindte |  | | |
| Straat |  | | Huisnummer |  | | |
| Postcode |  | | Woonplaats |  | | |
| Telefoon thuis |  | | Geheim | Ja  Nee | | |
| **MELD AAN VOOR NAAM SCHOOL:** | | |  | | | |
|  | | | | | | |
| **HUISARTS EN MEDISCH** | | | **GEZIN** | | | |
| Naam huisarts |  | | Geboortedatum jonger broertje / zusje | |  | |
| Adres huisarts |  | | Geboortedatum jonger broertje / zusje | |  | |
| Woonplaats praktijk |  | | Thuistaal | |  | |
| Telefoon huisarts |  | | \*\*Noodnummer 1 naam | |  | |
| Medicijnen |  | | Noodnummer 1 | |  | |
| Allergie |  | | \*\*Noodnummer 2 naam | |  | |
| Producten die kind niet mag |  | | Noodnummer 2 | |  | |
|  | |  | | |  |
| **VOORGESCHIEDENIS** | |  | | |  |
| Naam PSZ en/of kinderopvang | n.v.t. | | | |  |
| Naam VVE programma | n.v.t. | | | |  |
| Is ingeschreven geweest bij een andere school Ja / Nee n.v.t. | | | | |  |
| Naam school van herkomst |  | |  | |  |
| Plaats school van herkomst |  | |  | |  |
| Volgt onderwijs sinds (dd-mm-jj) |  | |  | |  |

*Zie ook ommezijde!*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERSONALIA** | **OUDER / VERZORGER 1** | **OUDER / VERZORGER 2** |
| Achternaam (+ meisjesnaam) |  |  |
| Roepnaam |  |  |
| Voorletters |  |  |
| Geslacht | Man / Vrouw | Man / Vrouw |
| Relatie tot kind | Vader/Moeder/Anders: | Vader/Moeder/Anders: |
| Wettelijk gezag | Ja / Nee | Ja / Nee |
| Geboorteland |  |  |
| Telefoon mobiel |  |  |
| Telefoon werk |  |  |
| \* E-mailadres |  |  |
| Burgerlijke staat |  |  |
|  | *Indien afwijkend van leerling:* | *Indien afwijkend van leerling:* |
| Straat en huisnummer |  |  |
| Postcode |  |  |
| Plaats |  |  |
| Eventuele opmerkingen: |  | |

Door ondertekening stemt u in met het [“kader Christelijke identiteit van PCPO Rijssen”](https://drive.google.com/file/d/1uP8iWLTgmRKCMWoKW445fdHoOdocEkoL/view). Het kader is te downloaden door op de link te klikken en ligt ter inzage op de scholen. Dit kader zal na aanname (voor nieuwe gezinnen) bij het kennismakingsgesprek met de [praatplaat](https://drive.google.com/file/d/1lrlwkQ4f0AcnoxyrbiJKo7aQbXck90mK/view) worden toegelicht.

**ONDERTEKENING** *Naar waarheid ingevuld* **ONDERTEKENING** *Naar waarheid ingevuld*

Naam verzorger 1 Naam verzorger 2

Handtekening Datum Handtekening Datum

\*NB: dringend verzoek om, indien van toepassing, de emailadressen van **beide** ouder(s)/verzorger(s) in te vullen, omdat de communicatie vanuit school meestal via Parro gaat (hier kunt u meer over lezen in de schoolgids).

\*\*Toelichting ‘Noodnummer’: als het nodig is zal de school altijd eerst de ouder(s)/verzorger(s) bellen (deze nummers hebt u hierboven ingevuld). Zijn zij niet te bereiken dan zal de school het noodnummer bellen, dit kan bv. een opa/oma/tante/buurvrouw zijn.

\*\*\*TOELICHTING Burgerservicenummer (BSN**)**

*Het burgerservicenummer van uw kind kunt u op een aantal documenten vinden:*

*- het paspoort of het identiteitsbewijs van uw kind;*

*- het geboortebewijs van uw kind;*

*- een afschrift van de persoonslijst die de gemeente bij de geboorte van uw kind heeft verstrekt.*