**Personalia leerling**

Achternaam

Voorna(a)m(en)

Roepnaam

Geslacht ☐ Meisje ☐ Jongen

Geboortedatum

\*BSN

\*Onderwijsnummer (indien bekend)

Land van Herkomst ☐ n.v.t.

Datum in Nederland ☐ n.v.t.

Eerste Nationaliteit

Tweede Nationaliteit ☐ n.v.t.

Straat en huisnummer Postcode

Woonplaats Geheim adres ☐ Ja ☐ Nee

Telefoonnummer Geheim ☐ Ja ☐ Nee

**Gegevens voorschools onderwijs**
VVE (Voor-en Vroegschoolse Educatie )\*\*\* Indicatie afgegeven? ☐ Ja ☐ Nee

VVE Programma gevolgd voor ☐Taal ☐Gedrag ☐Motoriek ☐Anders: ☐ Nee

VVE Duur in maanden ☐ n.v.t

Voorschool gevolgd ☐ Ja ☐ Nee

Naam en plaats voorschool ☐ n.v.t.

Naam school van herkomst ☐ n.v.t.

Plaats school van herkomst ☐ n.v.t. Volgt onderwijs sinds (dd-mm-jj) ☐ n.v.t

**Broers en zussen**
Naam ☐ Zelfde school

Naam ☐ Zelfde school

Naam ☐ Zelfde school

Naam ☐ Zelfde school

**Noodnummers**

Naam Telefoonnummer
Naam Telefoonnummer

Naam Telefoonnummer

Naam Telefoonnummer

**Medische gegevens**

Is er sprake van een bijzondere ziekte? ☐ Ja ☐ Nee
Zo ja, evt. toelichting:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Is uw kind onder behandeling van een specialist? ☐ Ja ☐ Nee
Zo ja, evt. toelichting: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gebruikt uw kind medicijnen? ☐ Ja ☐ Nee
Zo ja, welke: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Volgt uw kind het Rijksvaccinatieprogramma ☐ Ja ☐ Nee

Heeft uw kind last van allergieën? ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, welke: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zijn er problemen met de zintuigen? ☐ Ja ☐ Nee

Ogen:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oren:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Heeft uw kind problemen met eten? ☐ Ja ☐ Nee

Evt. toelichting: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Straat en huisnummer huisarts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefoonnummer huisarts

\*\*Persoonlijk polisnummer

\*\*Verzekeringsmaatschappij

**Overige gegevens**

Bijzonderheden mbt ontwikkeling

Is er sprake van leerproblemen, dyslexie of hoogbegaafdheid in de familie? ☐ Ja ☐ Nee

Zoja, wilt u dit hieronder aankruisen? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐\_Leerproblemen ☐ Dyslexie ☐Hoogbegaafdheid ☐ Anders:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Krijgt of kreeg uw kind een behandeling of volgt/volgde uw kind een therapie? ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, wilt u dit hieronder aankruisen?

☐ Logopedie ☐ Fysiotherapie ☐ Anders:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wat is uw beeld van de ontwikkeling van uw kind? Aankruisen wat van toepassing is:

☐\_Er is een mogelijke achterstand in ontwikkeling

☐\_De ontwikkeling verloopt normaal

☐\_Er is een mogelijke voorsprong in de ontwikkeling

**Bijzonderheden**

Hebben zich bijzondere omstandigheden voorgedaan in het gezin zoals geboorte, ziekte, ziekenhuisopname, verhuizing, echtscheiding, sterfte? ☐ Ja ☐ Nee

Een eventuele toelichting:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Heeft u nog aanvullende gegevens of informatie over uw kind, dan kunt u dat hieronder aangeven.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Personalia verzorger 1**

Achternaam

Roepnaam

Voorletters

Aanhef ☐ Mevrouw ☐ Heer

Burgerlijke staat

Geboorteland

Telefoon mobiel Geheim ☐ Ja ☐ Nee

Telefoon werk Geheim ☐ Ja ☐ Nee

E-mail

Relatie tot kind

Wettelijke verzorger ☐ Ja ☐ Nee

Stemt in met de grondslag van vereniging De Stroming ☐ Ja ☐ Nee

*Adres indien dit afwijkend is van de leerling*

Straat en huisnummer Postcode

Woonplaats Geheim adres ☐ Ja ☐ Nee

Telefoon thuis Geheim ☐ Ja ☐ Nee

**Personalia verzorger 2**

Achternaam

Roepnaam

Voorletters

Aanhef ☐ Mevrouw ☐ Heer

Burgerlijke staat

Geboorteland

Telefoon mobiel Geheim ☐ Ja ☐ Nee

Telefoon werk Geheim ☐ Ja ☐ Nee\_\_\_\_

E-mail

Relatie tot kind

Wettelijke verzorger ☐ Ja ☐ Nee

Stemt in met de grondslag van vereniging De Stroming ☐ Ja ☐ Nee

*Adres indien dit afwijkend van de leerling*

Straat en huisnummer Postcode

Woonplaats Geheim adres ☐ Ja ☐ Nee

Telefoon thuis ☐ Ja ☐ Nee

**Toestemming voor gebruik foto's en video's van kind**

Schoolgids ☐ Geen toestemming ☐ Toestemming

Op de website van de school ☐ Geen toestemming ☐ Toestemming

In de (digitale) nieuwsbrief ☐ Geen toestemming ☐ Toestemming

Op social media accounts van de school ☐ Geen toestemming ☐ Toestemming

In de Parro app van de school ☐ Geen toestemming ☐ Toestemming

Regionale dagbladen ☐ Geen toestemming ☐ Toestemming

Schoolfotograaf ☐ Geen toestemming ☐ Toestemming

Opleiding studenten ☐ Geen toestemming ☐ Toestemming

Uitwisselen NAW-gegevens (geslacht, geboortedatum ☐ Geen toestemming ☐ Toestemming
en leerlingnummer) met De Bibliotheek op School

**Verklaring school**

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld. Elke ouder met wettelijk gezag heeft recht op inzage van administratieve gegevens en correctie van onjuiste gegevens van het kind.

**Ondertekening**

Verzorger 1

Datum

Naam

Handtekening

Verzorger 2

Datum

Naam

Handtekening

\*\*\*\*We zijn gescheiden en vullen de vragenlijst voor gescheiden ouders in Ja ☐ n.v.t. ☐

\*\*\*\*Wanneer er gedurende de schoolloopbaan van ons kind/onze kinderen er sprake is van een

 scheiding, brengen we school op de hoogte. De vragenlijst voor gescheiden ouders vullen we

 in. Ja ☐