**KSU Aanmeldingsformulier**

|  |
| --- |
| **GEGEVENS VAN HET KIND** |
| Achternaam | : |  |
| Voornamen | : |  |
| Roepnaam | : |  |
| Geslacht | : |  jongen / meisje |
| Geboortedatum | : |  |
| Geboorteplaats land | : |   |
| Adres | : |  |
| Postcode + woonplaats | : |  |
| Telefoonnummer | : |  geheim nummer: ja / nee |
| Burgerservicenummer | : |  |
| Godsdienst | : |  :  |
| Eerste nationaliteit | : |  |
| Tweede nationaliteit | : |  |
| Land van herkomst | : |  |
| Datum in Nederland | : |  |
| VVE deelname | : ja/nee | Ja/nee. Aantal maanden:  |
| Naam voorschool | : ja/nee: : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Reeds broertje(s) of zusje(s) op de school: ja / nee: naam: naam:naam: | Zo ja, in welke groep(en): |

**Indien afkomstig van andere school:**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam en plaats school van herkomst: | Volgt onderwijs sinds: |

|  |
| --- |
| **Huidig adres (alleen invullen indien afwijkend van het adres van het kind)** |
| Adres | **:** |  |
| Postcode + woonplaats | **:** |  |
| Telefoonnummer | **:** |  |
| **Gegevens vorige school / V.V.E.** |
| Naam school/VVE llolokatie | **:** |  |
| Adres | **:** |  |
| Postcode + woonplaats | **:** |  |
| Telefoonnummer | **:** |  |
| Brinnummer | **:** |  |

|  |
| --- |
| **Huisarts en medisch** |
| Achternaam huisarts | **:** |  |
| Adres | **:** |  |
| Woonplaats | **:** |  |
| Zorgverzekering | **:** |  |
| Polis nummer | **:** |  |
| Medicijngebruik | ja/nee |  Zo ja, welke medicijnen gebruikt uw kind |
| Allergie | ja/nee | Zo ja, waar is uw kind allergisch voor |
| Producten die uw kind niet mag | **:** |  |
| Dyslexie in de familie | ja/nee |  |

Onder verzorger verstaan wij de ouder(s)/verzorger(s) die het gezag heeft

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gegevens verzorger 1** |  |  |
| Achternaam  | : |  |
| Voorletters  | : |  |
| Geslacht | : |  |
| Relatie tot kind vader/moeder…… | : |  |
| Geboortedatum | : |  Burgerlijke staat: ……………………………………… |
| Geboorteplaats |  |  |
| Beroep |  |  |
| Naam hoogst genoten onderwijs | : |  |
| Diploma behaald | : |  🔿 ja, in het jaar: 🔿 nee, aantal jaren scholing:  |
| Naam van de school waardiploma behaald is | : |  |
| Plaats / land van de school | : |  |
| Telefoon werk | : |  |
| Telefoon mobiel | : |  |
|  |  |  |
| **Gegevens verzorger 2** |  |  |
| Achternaam  | : |  |
| Voorletters  | : |  |
| Geslacht | : |  |
| Relatie tot kind vader/moeder…… | : |  |
| Geboortedatum | : |  Burgerlijke staat: ……………………………………… |
| Geboorteplaats |  |  |
| Beroep |  |  |
| Hoogst genoten onderwijs | : |  |
| Diploma behaald | : |  🔿 ja, in het jaar: 🔿 nee, aantal jaren scholing:  |
| Naam van de school waardiploma behaald is | : |  |
| Plaats / land van de school | : |  |
| Telefoon werk | : |  |
| Telefoon mobiel | : |  |

In te vullen door de school:

|  |
| --- |
| Opleidingscategorie weging:00) |
| 0 basisonderwijs  | Of cluster ¾  |  |  |  |  |
| 0 cluster 3 of 4 |  |  |  |  |  |
| 0 LBO |  |  |  |  |  |
| 0 Praktijkonderwijs |  |  |  |  |  |
| 0 VMBO BBL/KB |  |  |  |  |  |
| 0 VMBO GL/TL |  |  |  |  |  |
| 0 HAVO/VO  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Telefoonnummers voor noodgevallen** |
| Telefoonnr | : |  | Relatie tot kind oma) | : |  |
| Telefoonnr | : |  | Relatie tot kind | : |  |

**Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat akkoord met controle van de gegevens, en verklaart hierbij dat dit de eerste enige school van aanmelding is.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Naam ver(9ouder/verzorger (1) | : |  | Naam ouder/verzorger (2) | : |  |
| Datum | : |  | Datum | : |  |
| Handtekening | : |  | Handtekening | : |  |

**Foto’s op de website**

Wij plaatsen regelmatig foto’s van de leerlingen op onze website. U geeft als ouders door het ondertekenen van het aanmeldingsformulier aan wel/geen bezwaar te hebben tegen het plaatsen van deze foto’s.

Bij het verwerken en bewaren van uw gegevens houden wij ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens.