**KSU leerling aanmeldingsformulier**

|  |
| --- |
| **Gegevens van het kind** |
| Achternaam | : |  |
| Voorna(a)m(en) | : |  |
| Roepnaam | : |  |
| Geslacht | : |  |
| Geboortedatum | : |  |
| Burgerservicenummer | : |  |
| Land van herkomst | : |  |
| Datum in Nederland\*I.v.m. Taalschool | : |  |
| Eerste nationaliteit | : |  |
| Tweede nationaliteit | : (indien van toepassing) |  |
| Adres | : |  |
| Postcode + woonplaats | : |  |
| VVE indicatie\*Vroeg Voorschoolse Educatie | : ja / nee |  |
| VVE deelname | : Van …… |  Tot ………………. |
| Reeds broertje(s) of zusje(s) op de school: ja / nee: naam: naam:naam: | Zo ja, in welke groep(en): |

**Meerdere aanmeldingen**

|  |
| --- |
| Heeft u uw kind bij meerdere scholen aangemeld? ja / nee |
| Heeft onze school uw voorkeur? ja / nee |

**Indien afkomstig van andere school:**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam en plaats school van herkomst: | Groep huidig schooljaar: |
| Aanmelding voor schooljaar:  | Startdatum: |

|  |
| --- |
| **Gegevens vorige school / V.V.E.** |
| Naam school/VVE  | **:** |  |
| Adres | **:** |  |
| Postcode + plaats | **:** |  |
| Telefoonnummer | **:** |  |

**Huisarts en medisch**

|  |
| --- |
| **(OPTIONEEL)** |
| Achternaam huisarts | : |
| Praktijknaam  | : |
| Adres  | : |
| Postcode + plaats  | : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(VERPLICHT)** |  |  |
| Zijn er medicijnen die onder schooltijd ingenomen moeten worden? \*  | ja / nee | Zo ja, welke? |
| Zijn er andere zaken op medisch vlak die wij moeten weten?  | ja / nee  | Zo ja, welke? |

*\* Medewerkers in dienst van de KSU en/of vallend onder de verantwoordelijkheid van de KSU mogen geen medische handelingen verrichten die vallen onder de wet BIG (zie ook het protocol medisch handelen op* [*www.ksu-utrecht.nl*](http://www.ksu-utrecht.nl)*).*

***Noot***

*Eens per jaar komt de JGZ-arts langs voor een medische controle, om te weten welke uitnodiging hiervoor naar welke school gestuurd moet worden heeft de JGZ-arts de namen van de ingeschreven leerlingen nodig. De KSU deelt hiervoor geen andere gegevens dan NAW-gegevens met de*

*JGZ-arts.*

|  |
| --- |
| **Gegevens verzorger/ouder/ voogd 1** |
| Is er sprake van een éénoudergezin : ja / nee |
| Achternaam  | : |  |
| Voornaam | : |  |
| Voorletters | : |  |
| Geslacht | : | M / V |
| Geboortedatum | : |  |
| Geboorteland | : |  |
| Telefoon mobiel | : |  |
| E-mailadres  | : |  |
| Relatie tot kind  | : | Vader / moeder / voogd / stiefvader / stiefmoeder |
| Wettelijk gezag | : |  ja / nee |
| Spreekt thuis met kind vooral | : | Nederlands / Arabisch / Berber / Turks / Frans / Duits/ Engels/ anders namelijk:  |

|  |
| --- |
| **Gegevens verzorger/ouder/ voogd 2** |
| Achternaam  | : |  |
| Voornaam | : |  |
| Voorletters | : |  |
| Geslacht | : | M / V |
| Geboortedatum | : |  |
| Geboorteland | : |  |
| Telefoon mobiel | : |  |
| E-mailadres  | : |  |
| Relatie tot kind  | : | Vader / moeder / voogd / stiefvader / stiefmoeder |
| Wettelijk gezag | : |  ja / nee |
| Spreekt thuis met kind vooral | : | Nederlands / Arabisch / Berber / Turks / Frans / Duits/ Engels/ anders namelijk:  |
| Adres | : | (indien anders dan kind) |
| Postcode + woonplaats | : | (indien anders dan kind) |

|  |
| --- |
| **Noodnummers anders dan ouders/verzorgers** |
| Telefoonnr. | : |  | Relatie tot kind | : |  | Naam | : |  |
| Telefoonnr. | : |  | Relatie tot kind | : |  | Naam | : |  |
| Telefoonnr. | : |  | Relatie tot kind | : |  | Naam | : |  |

**Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat akkoord met controle van de gegevens.**

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

*Bij het verwerken en bewaren van uw gegevens onderschrijven wij de Algemene Verordening Gegevensbescherming. Voor meer informatie hierover verwijzen wij graag naar de privacyverklaring op onze website:*[*www.ksu-utrecht.nl*](http://www.ksu-utrecht.nl/)*.*