

(VOOR-)AANMELDFORMULIER KINDCENTRUM GOO

NB: Dit betreft een VOOR-aanmelding (dus geen definitieve plaatsing/inschrijving) voor **onderwijs** op het kindcentrum

(Voor-)aanmelding voor onderwijs kindcentrum locatie	
Datum (voor-)aanmelding	

Gegevens kind

Burgerservicenummer				Controle <input type="checkbox"/>
Roepnaam				
Voornamen				
Achternaam				
Geslacht	O jongen	O meisje		
Geboortedatum				
Geboorteplaats				
Geboorteland				
Nationaliteit				
In Nederland sinds				
Straat en huisnummer				
Postcode				
Woonplaats				
Gemeente				
Asielprocedure	O n.v.t.	O Verblijfsvergunning	O Vluchtelingenstatus	
Telefoonnummer thuis		Geheim	O nee	O ja
Mobiel ouder/verzorger 1		Geheim	O nee	O ja
Mobiel ouder/verzorger 2		Geheim	O nee	O ja
Email ouder/verzorger 1				
Email ouder/verzorger 2				
Telefoonnummer werk ouder/verzorger 1				
Telefoonnummer werk ouder/verzorger 2				
Noodadres en tel. bij onbereikbaarheid ouders/verzorgers				
Eenoudergezin	O nee	O ja		
Godsdienst				
Voorschoolse historie	O KDV	O PW	O anders	O geen
Naam voorschoolse instantie				
Thuis taal kind				
Thuis taal ouder/verzorger 1				
Thuis taal ouder/verzorger 2				
Gezinssamenstelling: broertjes en/of zusjes				
Naam, geboortedatum en geslacht				
Naam, geboortedatum en geslacht				
Naam, geboortedatum en geslacht				
Naam, geboortedatum en geslacht				
Naam, geboortedatum en geslacht				

Medische informatie

Huisarts + tel.nr.	
Medicijngebruik	
Diagnose	
Diagnose gesteld door	
Overige medische info (o.a. dieet of allergie)	
Tandarts + tel.nr	

Gegevens ouders/verzorgers

	Ouder/verzorgers 1	Ouder/verzorgers 2
Voornaam		
Voorletters		
Achternaam		
Relatie tot kind		
Wettige vertegenwoordiger	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Gezinsvertegenwoordiger	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
<i>*Alleen invullen indien afwijkend woonadres kind</i>		
*Postcode		
*Straat en nummer		
*Woonplaats		
Geslacht		
Geboortedatum		
Geboorteland		
Nationaliteit		
In Nederland sinds		
Burgerlijke staat		
Relatie tot kind		
Hoogst genoten opleiding, volledig doorlopen met diploma.	<input type="checkbox"/> Basisonderwijs/lager onderwijs <input type="checkbox"/> (V)SO-ZMLK <input type="checkbox"/> Praktijkonderwijs/LWOO <input type="checkbox"/> LBO <input type="checkbox"/> VMBO basis <input type="checkbox"/> VMBO kader <input type="checkbox"/> VMBO theoretisch/gemend <input type="checkbox"/> MAVO <input type="checkbox"/> HAVO <input type="checkbox"/> VWO <input type="checkbox"/> MBO <input type="checkbox"/> HBO <input type="checkbox"/> Universiteit	<input type="checkbox"/> Basisonderwijs/lager onderwijs <input type="checkbox"/> (V)SO-ZMLK <input type="checkbox"/> Praktijkonderwijs/LWOO <input type="checkbox"/> LBO <input type="checkbox"/> VMBO basis <input type="checkbox"/> VMBO kader <input type="checkbox"/> VMBO theoretisch/gemend <input type="checkbox"/> MAVO <input type="checkbox"/> HAVO <input type="checkbox"/> VWO <input type="checkbox"/> MBO <input type="checkbox"/> HBO <input type="checkbox"/> Universiteit
Beroep		

Aanvullende gegevens i.v.m. specifieke ondersteuningsbehoeften

Mijn kind heeft vermoedelijk extra ondersteuning nodig	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
Mijn kind heeft extra tijd nodig	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
Mijn kind heeft extra begeleiding van een externe instantie nodig	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
Mijn kind heeft extra middelen nodig	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE

Mijn kind heeft extra aanpassingen in de ruimtelijke omgeving nodig	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEE
Mijn kind heeft extra ondersteuning nodig op een ontwikkelgebied	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEE
taal/spraak	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEE
rekenen	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEE
sociaal-emotioneel	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEE
motorisch	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEE
Mijn kind heeft een ingrijpende gebeurtenis meegemaakt	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEE
Mijn kind heeft een beperking	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEE
Mijn kind heeft moeite met contact maken	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEE
Mijn kind komt van een andere school en heeft een eigen leerlijn	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEE
Mijn kind komt van een andere school met een begeleidingsplan/OPP	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEE
Ruimte voor evt. toelichting		

Ik heb mijn kind ook aangemeld op een andere basisschool	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEE
Naam, adres en tel. nr. van de andere school		
Mijn voorkeur gaat uit naar (naam school)		

Gegevens vorige basisschool (indien van toepassing)	
Afkomstig van basisschool	
Adres en tel.nr.	
Welke groepen heeft uw kind daar doorlopen?	
Datum uitschrijving (wordt door school ingevuld)	

Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld			
Datum		Plaats	
Naam van ouder/verzorgers 1			
Handtekening			
Naam van ouder/verzorgers 2			
Handtekening			