

Inschrijfformulier 2011-2012

- Tangram nr.....
- Gemeente
- Administratie
- School
- SOS kaart
- OKR / IB



OBS. dr. Jac. P. Thijsseschool. 18RR
Keesomlaan 15 1791 DA Den Burg Texel
Postbus 174 1790 AD Den Burg Texel
Tel: 0222-313879
e-mail: thijsseschool@schooltij.nl
schoolsite: www.thijsseschool-texel.nl

Gegevens van de leerling:

Achternaam
Voorna(a)m(en) voluit..... Nationaliteit:
Roepnaam:..... Kerk.gezindte:.....
Geboortedatum:.....Geboorteplaats:..... Geboorteland:.....
Woonadres:.....postcode:..... plaats:.....
Sofinummer van de leerling (BSN) ***:..... jongen / meisje

Gegevens ouder/verzorger/voogd (1)*

Naam en voorletters :..... beroep:.....
Geslacht: man / vrouw
Adres:..... postcode.....
Woonplaats:..... telefoon:.....
Geboortedatum:.....Geboorteland:..... Nationaliteit:.....
Naam hoogst genoten onderwijs:.....** diploma Ja / Nee
Indien nee: aantal jaren genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding.....jaar
Naam van de school waar het diploma is gehaald:.....
Plaats / land van de school waar het diploma is gehaald;.....
Jaar waarin het diploma is gehaald:.....

Gegevens ouder/verzorger/voogd (2)*

Naam en voorletters;..... beroep:.....
Geslacht: man / vrouw
Adres:..... postcode.....
Woonplaats:..... telefoon:.....
Geboortedatum:.....Geboorteland:..... Nationaliteit:.....
Naam hoogst genoten onderwijs:.....** diploma Ja / Nee
Indien nee: aantal jaren genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding.....jaar
Naam van de school waar het diploma is gehaald:.....
Plaats / land van de school waar het diploma is gehaald;.....
Jaar waarin het diploma is gehaald:.....

Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens kunnen worden gecontroleerd.

Naam van ouder/ verzorger/voogd (1)*

Datum:.....

Naam van ouder/verzorger/voogd (2)*

Datum:.....

Handtekening:.....

Handtekening:.....

* doorhalen wat niet van toepassing is

** bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de Wet bescherming persoonsgegevens.

*** Graag kopie inleveren van het officiële document van de belastingdienst waarop het BSN /sofinummer van uw kind staat vermeld. Of een kopie van de identiteitskaart of eigen paspoort van uw kind of een uittreksel uit het bevolkingsregister waar het sofinummer op vermeld staat. Een kopie van de zorgpas/polis mag ook.

Gezinssamenstelling:

Een oudergezin: ja / nee. Aantal kinderen binnen gezin:jongensmeisjes

Plaats van het kind in het gezin: 1^e 2^e 3^e

Eventuele opmerkingen

ouder verklaart hierbij dat zijn / haar kind de voorgaande 6 maanden geen onderwijs heeft genoten (alleen voor 4-jarigen)

Gegevens vorige school:

Naam van de school:..... Laatste groep.....

Adres:..... postcode..... plaats.....

Telefoon:..... brin.nummer van de school:.....

Naam contactpersoon:.....

De leerling wordt geplaatst in groep:.....m.i.v.....

Adres waarop ouders/verzorgers bij eventuele afwezigheid op het huisadres te bereiken zijn;

..... telefoon:.....

Naam huisarts:..... telefoon.....

Naam tandarts:..... telefoon;.....

De leerling heeft begeleiding van bijvoorbeeld: logopedist

fysiotherapeut

GGZ

.....

De leerling heeft onderzoek ondergaan:

schoolrijpheid

taal/leesontwikkeling

alg. ontwikkeling

rekenontwikkeling

dyslexie

ADHD

.....

Naam van de instantie die het onderzoek heeft verricht:.....

Jaar van onderzoek:.....

De leerling is onder behandeling van een specialist:

Oogarts

Keel/neus/oorarts

.....

Gebruikt uw kind medicijnen?

Zo ja, welke?.....

Is uw kind allergisch?

Zo ja, waarvoor?

Heeft uw kind een zwemdiploma

Zo ja, wel?.....

Aanvullende informatie:

.....
.....
.....
.....

Vergeet u niet een kopie van het BSN / sofinummer bij te sluiten! (zie pagina 1 bij *)**