

AANMELDFORMULIER OPSPOR

| | |
|---|--|
| Voorkeurschool | |
| Gewenste datum inschrijving | |
| Formulier ingeleverd op (dd-mm-jj) <i>(in te vullen door school)</i> | |

| Personalia leerling | |
|---------------------|---|
| Achternaam | Voorna(a)m(en) |
| Roepnaam | Geslacht <input type="checkbox"/> meisje <input type="checkbox"/> jongen |
| Geboortedatum | Geboorteplaats / Geboorteland |
| Adres | Postcode |
| Woonplaats | Geheim adres? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee |
| BSN | (Burgerservicenummer, nodig voor de verplichte uitwisseling met de Dienst Uitvoering Onderwijs - DUO) |

Gegevens ten behoeve van extra benodigde ondersteuning i.v.m. zorgplicht scholen alleen invullen indien leerling een niet-Nederlandse culturele achtergrond heeft

| | |
|---|---|
| Eerste nationaliteit | Tweede nationaliteit <input type="checkbox"/> n.v.t. |
| Datum in Nederland <input type="checkbox"/> n.v.t. | Land van herkomst <input type="checkbox"/> n.v.t. |

Gegevens ten behoeve van extra benodigde ondersteuning: alleen invullen voor zover de school dit behoort te weten om goed en passend onderwijs te kunnen bieden

Is er behoefte aan extra ondersteuning?

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> taal-leesontwikkeling | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| <input type="checkbox"/> rekenontwikkeling | |
| <input type="checkbox"/> algemene intelligentie | |
| <input type="checkbox"/> dyslexie | |

| | |
|-------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> anders nl. | Eventuele korte toelichting: |
|-------------------------------------|------------------------------|

| | |
|--|---|
| Medische gegevens alleen invullen voor zover de school dit behoort te weten om goed en veilig onderwijs te kunnen bieden | |
| Huisarts (Naam en plaats) | Telefoonnummer huisarts |
| Medicijnen <input type="checkbox"/> n.v.t. | Allergieën <input type="checkbox"/> n.v.t. |
| Medische informatie als gehoor, zicht, spraak, motoriek e.d. <input type="checkbox"/> n.v.t. | |
| Eventuele bijzonderheden die de school verder moet weten: | |

| | |
|--|--|
| Gegevens vorig onderwijs* alleen invullen voor zover de school dit behoort te weten om goed en veilig onderwijs te kunnen bieden | |
| Heeft kinderdagverblijf bezocht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee | |
| Naam en plaats KDV: | |
| Heeft peuterspeelzaal bezocht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee | |
| Naam en plaats PSZ: | |
| Heeft VVE (Voor- en Vroegschoolse Educatie) programma gevolgd <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee (alleen invullen indien leerling een niet-Nederlandse culturele achtergrond heeft) | |
| Naam basisschool van herkomst <input type="checkbox"/> n.v.t. | |
| Plaats basisschool van herkomst <input type="checkbox"/> n.v.t. | |
| Volgt onderwijs sinds (dd-mm-jj) <input type="checkbox"/> n.v.t. | |
| Is de voorkeurschool de eerste school waarop de leerling wordt aangemeld? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee | |

Noodnummer (in geval van nood indien ouders/verzorgers niet bereikbaar)

| | |
|------------------|------------------|
| Naam | Telefoonnummer 1 |
| Relatie tot kind | |
| Naam | Telefoonnummer 2 |
| Relatie tot kind | |

| Personalia verzorger 1 | Personalia verzorger 2 |
|--|--|
| Achternaam | Achternaam |
| Voornaam | Voornaam |
| Voorletters | Voorletters |
| Relatie tot kind | Relatie tot kind |
| Ouderlijk of wettelijk gezag (voogd)** <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee | Ouderlijk of wettelijk gezag (voogd)** <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee |
| Geboorteland | Geboorteland |
| Nationaliteit | Nationaliteit |
| Telefoon mobiel/thuis <input type="checkbox"/> geheim | Telefoon mobiel/thuis <input type="checkbox"/> geheim |
| Telefoon thuis <input type="checkbox"/> geheim | Telefoon thuis <input type="checkbox"/> geheim |
| E-mailadres | E-mailadres |

**** Wij verzoeken u om zo spoedig mogelijk de directeur te informeren over een wijziging in het ouderlijk gezag.**

Indien één ouder/verzorger alleen het gezag heeft, dient de ouder/verzorger bij dit formulier tevens een uittreksel uit het gezagsregister aan te leveren of een ander bewijsstuk waarmee het gezag kan worden aangetoond.

Indien afwijkend van adres leerling

| Adres verzorger 1 | Adres verzorger 2 |
|---|---|
| Adres | Adres |
| Postcode | Postcode |
| Plaats | Plaats |
| Geheim adres? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee | Geheim adres? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee |

Broers en zussen

alleen invullen indien op onze school

Naam

Naam

Naam

Aanvullende informatie

Is jeugdzorg betrokken bij uw gezin?

ja nee

Is er sprake van een Ondertoezichtstelling?

ja nee

Is er sprake van een andere vorm van ondersteuning in de opvoeding. Zo ja, welke

ja nee

Eventuele opmerkingen / bijzonderheden

| Ondertekening verzorger 1 | Ondertekening verzorger 2 |
|---------------------------|---------------------------|
| Naam | Naam |
| Handtekening | Handtekening |
| Datum | Datum |

De gegevens van dit formulier zullen strikt vertrouwelijk worden behandeld en wij houden ons daarbij uiteraard aan de Algemene Verordening Persoonsgegevens. Wanneer u meer wilt weten over hoe de bij OPSPOOR aangesloten scholen omgaan met bescherming van gegevens en privacy, lees dan meer over privacy in onze schoolgids of in onze privacy toelichting op de website.

[Privacy toelichting | Opspoor](#)

N.B. In geval van gescheiden ouders waarbij vader en moeder beiden ouderlijk gezag hebben, ontvangen wij graag de handtekening van beide ouders.