



# formulier - aanmelding

Van Sytzamalaan 5  
8096 AR Oldebroek  
T 0525-631407  
M 06-45463736  
E [directie@regenboog-oldebroek.nl](mailto:directie@regenboog-oldebroek.nl)  
I [www.regenboog-oldebroek.nl](http://www.regenboog-oldebroek.nl)

## Gegevens van het kind

Achternaam:	_____		
Roepnaam:	_____		
Voornamen:	_____	Geslacht: M / V	
BSN:	_____	Geboortedatum: _____	
Geboorteplaats:	_____	Geboorteland: _____	Nationaliteit: _____
Adres:	_____		
Postcode:	_____	Woonplaats:	_____
Telefoon:	Vast: _____	Extra _____:	_____
	M vader: _____	M moeder:	_____
E-mailadres:	_____		
Kerkelijke gezindte:	_____		

## Gegevens ouders/verzorgers

<u>VADER</u>	<u>MOEDER</u>		
Achternaam: _____	Achternaam: _____		
Voorletter(s): _____	Voorletter(s): _____		
Geb. datum: _____	Geb. datum: _____		
Geboorteland: _____	Geboorteland: _____	Nationaliteit: _____	Nationaliteit: _____
Burgerlijke staat: _____	Burgerlijke staat: _____		
Beroep: _____	Beroep: _____		
Hoogstgenoten opleiding: _____	Hoogstgenoten opleiding: _____		
Diploma: _____	Diploma: _____	0 ja / 0 nee	0 ja / 0 nee
Adres (indien afwijkend van kind): _____	Adres (indien afwijkend van kind): _____		

## Voorschoolse historie

Voorschool:	0 peuterspeelzaal Mierennest / 0 peuterspeelzaal ROMI
	0 thuis / 0 anders, nl. _____
Plaatsing in groep:	_____ per _____

## Gezinssamenstelling

Eén-ouder gezin:  ja /  nee

Plaats van kind in het gezin:  1<sup>e</sup> /  2<sup>e</sup> /  3<sup>e</sup> /  4<sup>e</sup> /  \_\_\_\_\_

Kind woont:  thuis /  elders, nl. \_\_\_\_\_

Thuis taal:  Nederlands /  Dialect /  anders, nl. \_\_\_\_\_

## Medische & algemene informatie

WA-verzekering:  ja /  nee

Zorgverzekeraar: \_\_\_\_\_

Naam huisarts: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Medicijngebruik: \_\_\_\_\_

Dieet: \_\_\_\_\_ Allergie: \_\_\_\_\_

### - alleen in te vullen bij tussentijdse instroom van leerlingen -

Behandeling (geweest) van:  Oogarts  KNO-arts  anders, nl. \_\_\_\_\_

Begeleiding (geweest) van:  Logopedist  Fysiotherapeut  anders, nl. \_\_\_\_\_

Ambulant begeleid:  nee /  ja, nl. \_\_\_\_\_

In de familie komt ... voor:  dyslexie  dyscalculie  (hoog)begaafdheid  
(woordblind) (rekenblind)

autisme  ADHD  spraak-/taalproblemen

Ingrijpende gebeurtenis:  scheiding  verhuizing  ongeluk, nl. \_\_\_\_\_

ziekenhuis  ziekte ouders  sterfgeval, nl. \_\_\_\_\_

anders, nl. \_\_\_\_\_

## Toestemming

Hierbij geeft ondergetekende toestemming aan:

- de leerkracht(en) om het dossier van hun kind in te zien.
- de leerkracht(en) om de groepslijst met adresgegevens aan medeklasgenoten mee te geven.
- de leerkracht(en) om foto's, video-opnamen van hun kind op de schoolwebsite te plaatsen.

## Verklaring

C.N.S. 'De Regenboog' gaat uit van VPCPO 'De Akker' Oldebroek e.o. De school staat open voor alle kinderen van de basisschoolleeftijd. Van de ouder(s) / verzorger(s) wordt verwacht dat:

1. zij de grondslag en doelstelling van de school respecteren of onderschrijven.
2. zij hun kinderen laten deelnemen aan alle schoolactiviteiten t.a.v. het christelijk onderwijs (godsdienstonderwijs, vieringen, aanleren van geestelijke liederen).
3. zij geen medewerking verlangen of eisen aan andere godsdiensten of sekten die ingaan tegen de Christelijke waarden en normen.

**Ondergetekende verklaart dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld en dat hij/zij kennis genomen heeft van bovengenoemde bepalingen en zich daaraan zal houden.**

Naam: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_