



Aanmeldingsformulier (vanaf 3 jaar), niet geschikt voor zij-instroom

#### Aanmelding:

- Het aanmeldingsformulier wordt in behandeling genomen als uw kind 3 jaar is.
- Het aanmeldingsformulier wordt alleen in behandeling genomen als de ouder(s) met het ouderlijk gezag het formulier hebben ondertekend en het volledig en naar waarheid ingevuld is.

#### Toelating

- U ontvangt binnen 6 weken bericht of uw kind toelaatbaar is op de school. (Nb deze termijn kan met 4 weken worden verlengd. U wordt hiervan door de school schriftelijk op de hoogte gebracht).

#### Inschrijving

- Als uw kind toelaatbaar is, wordt het ingeschreven op school.

#### Plaatsing

- Wij nodigen u uit voor een intakegesprek. Wij maken dan afspraken over wenmomenten in de groep waarin uw kind geplaatst wordt.
- Vóór het intakegesprek vragen we u opnieuw om een formulier in te vullen met meer informatie over uw kind en de andere gegevens te controleren op eventuele wijzigingen.

Deze procedure vindt u uitgebreider op onze website: [www.zijlwijkschool.nl](http://www.zijlwijkschool.nl)

#### Gegevens kind

Burgerservicnr. (BSN) : \_\_\_\_\_  
Achternaam : \_\_\_\_\_  
Voorna(a)m(en) : \_\_\_\_\_  
Roepnaam : \_\_\_\_\_  
Geslacht : m/v  
Geboortedatum : \_\_\_\_\_  
Geboorteplaats : \_\_\_\_\_  
1ste nationaliteit : \_\_\_\_\_  
2de nationaliteit : \_\_\_\_\_  
Land van herkomst : \_\_\_\_\_  
Datum in Nederland : \_\_\_\_\_

#### Voorgeschiedenis

Peuterspeelzaal (zonder taalprogramma) ..... ♦ Ja ♦ Nee

Peuterspeelzaal (met taalprogramma) ..... ♦ Ja ♦ Nee

Kinderdagverblijf ..... ♦ Ja ♦ Nee

Naam peuterspeelzaal of kinderdagverblijf: \_\_\_\_\_



Geeft u ons toestemming om gegevens bij de peuterspeelzaal/kinderdagverblijf of vorige school op te vragen en te overleggen? ..... ♦ Ja ♦ Nee

### **School van voorkeur**

Is uw kind ook aangemeld bij een andere school/ scholen? ..... ♦ Ja ♦ Nee

Zo ja, Welke school heeft uw eerste voorkeur?

1e voorkeur : \_\_\_\_\_

2e voorkeur : \_\_\_\_\_

### **Speciale onderwijsbehoeften**

Heeft het kind begeleiding van bijv.

Logopedist..... ♦ Ja ♦ Nee

Fysiotherapeut ..... ♦ Ja ♦ Nee

Jeugdzorg ..... ♦ Ja ♦ Nee

anders, nl. ....

Heeft het kind onderzoek ondergaan m.b.t.

Schoolrijpheid ..... ♦ Ja ♦ Nee

Taalontwikkeling ..... ♦ Ja ♦ Nee

Algemene ontwikkeling ..... ♦ Ja ♦ Nee

Rekenen ..... ♦ Ja ♦ Nee

Anders, nl .....

Geeft u ons toestemming om de onderzoeksgegevens op te vragen met door u aangegeven organisaties  
..... Ja ♦ Nee

### **Overige gegevens**

Is het kind onder behandeling van een specialist

Oogarts..... ♦ Ja ♦ Nee

Keel, neus, oorarts ..... ♦ Ja ♦ Nee

Anders, nl .....



De school spant zich in om passend onderwijs aan uw kind te bieden. Het is daarom voor ons van groot belang het volgende te weten: heeft u bijzonderheden te melden over de ontwikkeling van uw kind? Denk hierbij bijvoorbeeld aan: medische bijzonderheden, spraak/taal ontwikkeling, motoriek, advies Consultatiebureau etc.

Bijzonderheden van uw kind.

---

---

---

---

### Gezinssamenstelling

Ouder/verzorger/voogd 1<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ Ouder/verzorger/voogd 2<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Achternaam: \_\_\_\_\_ Achternaam: \_\_\_\_\_

Voorletter(s): \_\_\_\_\_ Voorletter(s): \_\_\_\_\_

Voornaam: \_\_\_\_\_ Voornaam: \_\_\_\_\_

Geslacht: M/V

Geslacht: M/V

Relatie tot kind: vader/moeder/verzorger/voogd<sup>1</sup> Relatie tot kind: vader/moeder/verzorger/voogd<sup>1</sup>

Burgerlijke staat: \_\_\_\_\_ Burgerlijke staat: \_\_\_\_\_

Wettelijk gezag: JA/NEE<sup>1</sup> Wettelijk gezag: JA/NEE<sup>1</sup>

Geboortedatum: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Geboorteplaats: \_\_\_\_\_ Geboorteplaats: \_\_\_\_\_

Geboorteland: \_\_\_\_\_ Geboorteland: \_\_\_\_\_

Vluchtelingenstatus: JA/NEE<sup>1</sup> Vluchtelingenstatus: JA/NEE<sup>1</sup>

Opleiding: \_\_\_\_\_ Opleiding: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_ Adres: \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> doorhalen wat niet van toepassing is



Huisnummer: \_\_\_\_\_

Huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

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

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

Tel. thuis: \_\_\_\_\_

Tel. thuis: \_\_\_\_\_

Tel. mobiel: \_\_\_\_\_

Tel. mobiel: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

### Algemene gegevens

Noodnummer: \_\_\_\_\_

Noodnummer naam: \_\_\_\_\_

Aantal kinderen in het gezin: \_\_\_\_\_

Plaats van het kind in het gezin: \_\_\_\_\_

Is er sprake van een omgangsregeling? JA/NEE

### Gegevens huisarts:

Huisarts: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

### Broers/zussen:

Roepnaam                      Geboortedatum                      J/M

1 \_\_\_\_\_

Roepnaam                      Geboortedatum                      J/M

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_

### Ondertekening

Naam ouder/verzorger/voogd 1

Naam ouder/verzorger/voogd 2

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

Datum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Handtekening

Handtekening

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



De wettelijke vertegenwoordigers hebben alle informatie verstrekt die de school nodig heeft om een gefundeerd besluit te nemen over de toelating. Bij het achterhouden van informatie en/of het indienen van een onvolledig dossier vervalt de zorgplicht.

Ondertekenaars gaan ermee akkoord dat deze informatie wordt opgenomen in de leerlingenadministratie t.b.v. de aanmeldingsprocedure in overeenstemming met de privacywetgeving.

U kunt dit formulier, opsturen naar: [info@zijlwijkschool.nl](mailto:info@zijlwijkschool.nl)

Het formulier mag ook verstuurd worden naar: Zijlwijkschool, Schaduwpad 1, 2317 VX Leiden