

Inschrijfformulier met Ouderverklaring

Leerling voor groep (in te vullen door IKC Floriant)

De volgende gegevens moeten (deels i.v.m. wettelijke bepalingen) volledig worden ingevuld. Met uw gegevens wordt zorgvuldig omgegaan.

De procedure van al dan niet inschrijving en toelating start als het kind de leeftijd van 3 jaar en 7 maanden bereikt. School heeft dan het intakegesp[rek met ouders en gaat na of het kind extra ondersteuning behoeft. Zo nodig wordt een IHI overleg georganiseerd.

Bij verhuizingen: Kinderen kunnen pas worden ingeschreven als het onderwijskundig rapport ingevuld aanwezig is. Daarbij geldt in Zoetermeer als regel dat het OKR altijd uiterlijk binnen 2 weken na aanmelding op de nieuwe school aanwezig is. Zo nodig wordt een IHI overleg georganiseerd.

Gegevens van het kind			
Achternaam			
Tussenvoegsel voluit			
Roepnaam (voornaam)			<input type="checkbox"/> jongen <input type="checkbox"/> meisje
Voornamen voluit			
Geboortedatum		Geboorteland	
Geboorteplaats		Nationaliteit	
Indien niet geboren in Nederland, sinds wanneer in Nederland			
Adres			
Postcode		Woonplaats	
Telefoonnummer (thuis)		Geheim	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Geloof (religie)		Spreektaal thuis	
Plaats in het gezin	<input type="checkbox"/> 1e kind..... <input type="checkbox"/> 2e kind..... <input type="checkbox"/> 3e kind..... <input type="checkbox"/> 4e kind		
Burgerservicenummer/Sofinummer Let op: s.v.p. bijvoegen kopie van originele opgave Belastingdienst of kopie identiteitsbewijs (van het ingeschreven kind)			

Eventuele vorige (basis)school	Naam: Adres: Plaats: Telefoonnummer:
Laatste schooldag vorige school	
Heeft uw kind gezeten op:	<input type="checkbox"/> peuterspeelzaal; naam: <input type="checkbox"/> kinderdagverblijf; naam: <input type="checkbox"/> voor en vroegschoolse educatie (VVE) (indien bekend) met welk programma? <input type="checkbox"/> medisch kinderdagverblijf
Eerste schooldag op IKC Floriant <i>(in te vullen door IKC Floriant, in overleg met ouders)</i>	
Bij 4-jarigen: wennen vanaf <i>(in overleg met de school)</i> <i>(in te vullen door IKC Floriant, in overleg met ouders)</i>	
Zwemdiploma	<input type="checkbox"/> geen <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

Gegevens gezinssituatie		
Pleeggezin: <input type="checkbox"/> ja (s.v.p. kopie van uitspraken meeleveren) <input type="checkbox"/> nee	Voogd: <input type="checkbox"/> ja (s.v.p. kopie van uitspraken meeleveren) <input type="checkbox"/> nee	
	Gegevens ouder/verzorger 1	Gegevens ouder/verzorger 2
Geslacht	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Voorletters		
Tussenvoegsel voluit		
Achternaam		
Relatie tot het kind	<input type="checkbox"/> ouder <input type="checkbox"/> pleegouder <input type="checkbox"/> stiefouder <input type="checkbox"/> anders:	<input type="checkbox"/> ouder <input type="checkbox"/> pleegouder <input type="checkbox"/> stiefouder <input type="checkbox"/> anders:
Geboortedatum		
Geboorteplaats		
Geboorteland		
Nationaliteit		
Als het geboorteland niet Nederland is, sinds wanneer in Nederland	datum: jaar:	datum: jaar:
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> gehuwd <input type="checkbox"/> alleenstaand <input type="checkbox"/> samenwonend <input type="checkbox"/> geregistreerd partnerschap <input type="checkbox"/> gescheiden	<input type="checkbox"/> gehuwd <input type="checkbox"/> alleenstaand <input type="checkbox"/> samenwonend <input type="checkbox"/> geregistreerd partnerschap <input type="checkbox"/> gescheiden
Bij wie is het (ouderlijk) gezag (s.v.p. kopie van uitspraken meeleveren)	<input type="checkbox"/> beide ouders <input type="checkbox"/> alleen bij vader <input type="checkbox"/> alleen bij moeder <input type="checkbox"/> anders:	
Adres		
Postcode / woonplaats		
Telefoon mobiel		
Telefoon werk		
E-mail		
Huidig beroep		

Gegevens broers en zussen uit het gezin				
Voornaam + achternaam	Geboortedatum	M / V	Zit op IKC Floriant in groep	Anders, te weten:
1.	1.	1.	1.	1.
2.	2.	2.	2.	2.
3.	3.	3.	3.	3.
4.	4.	4.	4.	4.

Indien opleiding gevolgd in Nederland: hoogst genoten onderwijs	(s.v.p. keuze maken uit categorie 1, 2 of 3)
--	--

Categorie 1	Ouder/verzorger 1	Ouder/verzorger 2
Basisonderwijs / speciaal basisonderwijs / (v)so-zmlk		

Categorie 2	Ouder/verzorger 1	Ouder/verzorger 2
Praktijkonderwijs – IHNO LBO – LTS – huishoudschool – ambachtsschool VBO VMBO basisberoepsgerichte leerweg VMBO kaderberoepsgerichte leerweg LAS LEAO of niet meer dan twee jaar; VMBO gemengde leerweg VMBO theoretische leerweg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Categorie 3	Ouder/verzorger 1	Ouder/verzorger 2
Meer dan twee jaar; VMBO gemengde leerweg VMBO theoretische leerweg MAVO (MULO, MMS) HAVO (HBS) VWO of MBO (ongeacht de duur van de opleiding) HBO (ongeacht de duur van de opleiding) Universiteit (WO) (ongeacht de duur van de opleiding)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indien opleiding gevolgd in het buitenland: hoogst		
---	--	--

Plaats / land van de school waar het diploma is behaald		
Naam van de school waar het diploma is behaald		
Jaar waarin het diploma is behaald		
<i>(in te vullen door IKC Floriant, eventueel in overleg met ouders)</i> Voor alle landen, met uitzondering van Turkije, Somalië, Polen, Marokko, Irak, China, Bulgarije, Angola geldt: → geen opleiding of alleen basisschool gevolgd t/m 13 ^e levensjaar → categorie 1 → meer gevolgd dan alleen basisschool → categorie 3 Voor Turkije, Somalië, Polen, Marokko, Irak, China, Bulgarije, Angola geldt: → categorie bepalen met hulp van overzichten, op school aanwezig	 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3	 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3

Bereikbaarheid in noodgevallen en overige bijzonderheden		
	Noodadres 1	Noodadres 2
Naam		
Adres		
Telefoon		
Relatie tot kind		
Ziektekostenverzekering	Naam verzekering:	Polisnummer:
Huisarts		
Adres + telefoon huisarts		
Tandarts		
Adres + telefoon tandarts		
Medicijngebruik		
Allergie(ën)		
Anders		
De volgende aandachtspunten zijn van belang om uw kind zo goed mogelijk te kunnen begeleiden. Indien u één van de onderstaande vragen met 'ja' beantwoordt, ontvangen wij graag een toelichting daarop tijdens het eerste gesprek op school.		
Is uw kind wel eens onderzocht / behandeld door		
<ul style="list-style-type: none"> • een schoolbegeleider • een logopedist • anders • zo ja, door wie? 		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Verwacht u dat uw kind op school extra begeleiding nodig zal hebben i.v.m.		
<ul style="list-style-type: none"> • leerproblemen • motorische problemen • gedragsproblemen • hoogbegaafdheid • anders, bijvoorbeeld dyslexie 		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Overige opmerkingen in het belang van de juiste opvang van uw kind (bijvoorbeeld of er dyslexie, dyscalculie in de familie voorkomt).		

Overige gegevens	
U bent geïnformeerd over de website van IKC Floriant en u geeft toestemming tot het plaatsen van foto's van uw kind, conform het internetprotocol.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Mogen er van uw kind video-opnamen gemaakt worden voor intern gebruik in IKC Floriant?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
U bent geïnformeerd over het doel en de hoogte van de jaarlijkse vrijwillige ouderbijdrage van de oudervereniging van IKC Floriant.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Door ondertekening van dit formulier verklaart u dat uw kind alleen is ingeschreven op IKC Floriant en dat u akkoord gaat met alle regels en afspraken binnen deze basisschool.	
Op grond van de wettelijke regelgeving heeft IKC Floriant een medezeggenschapsraad (MR). Daarin zijn zowel de leerkrachten als de ouders vertegenwoordigd.	
Van de ouders wordt verwacht dat zij de grondslag en doelstelling van IKC Floriant respecteren.	

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens kunnen worden gecontroleerd**	
Ouder / Verzorger 1	Ouder / Verzorger 2
Handtekening:	Handtekening:
Naam in blokletters:	Naam in blokletters:
Datum:	Datum:
Directie	
Handtekening:	
Naam in blokletters:	
Datum:	

Wilt u hieronder aankruisen op welke manier u over onze school heeft gehoord of gelezen?

- via andere ouders
- via de schoolgids
- via een advertentie
- via de gemeente Zoetermeer
- via internet
- via een andere weg, namelijk.....

** Bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens



RKBS IKC Floriant
Florasingel 17
2719 HP Zoetermeer
079 – 361 56 07