

Gegevens van het kind

Achternaam:	
Voorna(a)m(en):	
Roepnaam:	
Geslacht:	M / V
Geboortedatum:	
Burgerservicenummer:	
Adres:	
Postcode + woonplaats:	
Geboorteplaats:	
Geboorteland:	
Eerste nationaliteit:	
Tweede nationaliteit:	
(indien van toepassing)	

Graag onderstaande velden met * invullen indien géén Nederlandse nationaliteit en niet in Nederland geboren.
(nodig om recht op aanvullende bekostiging nieuwkomers te bepalen)

*Datum in Nederland:						
* Welke code op verblijfsdocument IND:	Omcirkel de correcte code hieronder: <table><tr><td>Type I</td><td>Type II</td><td>Type III</td><td>Type IV</td><td>Type V</td></tr></table>	Type I	Type II	Type III	Type IV	Type V
Type I	Type II	Type III	Type IV	Type V		
* Graag toelichting indien geen verblijfsdocument IND nodig						

VVE indicatie *Voor- en Vroegschoolse Educatie

Heeft het kind een VVE indicatie?

Ja / Nee

Heeft uw kind meegedaan aan het VVE-programma in de voorschoolse opvang?

Ja / Nee

Zo ja, hoeveel maanden:

Broertjes en/of zusjes

Reeds broertje(s) of zusje(s) op de school?

Ja / Nee

Zo ja, vul hieronder naam + klas in:

Naam: _____ Klas: _____

Naam: _____ Klas: _____

Naam: _____ Klas: _____

Indien afkomstig van andere basisschool/ VVE locatie

Naam + plaats school / VVE: _____

Groep huidig schooljaar: _____

Adres: _____

Postcode + woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

Aanmelding voor schooljaar: _____ Startdatum: _____

Huisarts en medische informatie

Naam huisarts: _____

Praktijknaam: _____

Adres: _____

Postcode + woonplaats: _____

Verplicht invullen

Zijn er medicijnen die onder
schooltijd ingenomen moeten
worden? *

Ja / Nee

Zo ja, welke:

Zijn er andere zaken op medisch vlak
die wij moeten weten?

Ja / Nee

Bijv. allergieën / medische indicatie

Zo ja, welke:

** Medewerkers in dienst van de KSU en/of vallend onder de verantwoordelijkheid van de KSU mogen geen medische handelingen verrichten die vallen onder de wet BIG (zie ook het protocol medisch handelen op www.ksu-utrecht.nl).*

Noot

Eens per jaar is er een contactmoment met de JGZ-arts voor een medische controle.

Om te weten welke uitnodiging hiervoor naar welke school gestuurd moet worden heeft de JGZ-arts de namen van de ingeschreven leerlingen nodig.

De KSU deelt hiervoor geen andere gegevens dan NAW-gegevens met de JGZ-arts.

Gegevens verzorger/ouder/ voogd 1

Is er sprake van een éénoudergezin: Ja / Nee

Achternaam:

Voornaam:

Voorletter(s):

Geslacht:

M / V

Geboortedatum:

Geboorteland:

Telefoon nummer(s):

E-mailadres:

Relatie tot kind:

Vader / moeder / voogd / stiefvader / stiefmoeder

Wettelijk gezag:

Ja / Nee

Spreekt thuis met kind vooral:

Nederlands / Arabisch / Berber / Turks / Frans / Duits/ Engels/ anders namelijk:

Gegevens verzorger/ouder/ voogd 2

Achternaam:	
Voornaam:	
Voorletter(s):	
Geslacht:	M / V
Geboortedatum:	
Geboorteland:	
Telefoon nummer(s):	
E-mailadres:	
Relatie tot kind:	Vader / moeder / voogd / stiefvader / stiefmoeder
Wettelijk gezag:	Ja / Nee
Spreekt thuis met kind vooral:	Nederlands / Arabisch / Berber / Turks / Frans / Duits/ Engels/ anders namelijk:
Adres (indien anders dan kind):	
Postcode + woonplaats (indien anders dan kind):	

Leerling aanmeldingsformulier

Noodnummers anders dan ouder(s) / verzorger(s)

Naam:

Relatie tot kind:

Telefoonnummer:

Naam:

Relatie tot kind:

Telefoonnummer:

Naam:

Relatie tot kind:

Telefoonnummer:

Ik verklaar dat ik het formulier naar waarheid heb ingevuld.

Gelieve in het onderstaande vak met een pen te tekenen voor geldigheid

(natte handtekening is vereist)

Naam
ouder/verzorger (1) :

Naam
ouder/verzorger (2) :

Datum :

Datum :

Handtekening :

Handtekening :

Bij het verwerken en bewaren van uw gegevens onderschrijven wij de Algemene Verordening Gegevensbescherming. Voor meer informatie hierover verwijzen wij graag naar de privacyverklaring op onze website: www.ksu-utrecht.nl.