

Aanmeldformulier

Dit is het inschrijfformulier voor het onderwijs op Kindcentrum Paulusburcht. Binnen Kindcentrum Paulusburcht hebben wij in eigen beheer een Peuteropvang (vanaf 2 jaar) en een voorschoolse- en buitenschoolse opvang.

Op de website <https://paulusburcht.tabijn.nl/contact/klantcontact-opvang/> kunt u zich aanmelden voor onze opvangdiensten. Een medewerker klantcontact Tabijn neemt dan contact met u op over de mogelijkheden tot plaatsing.

Aanmelding onderwijs gegevens kind:

BSN	
Roepnaam	
Voornaam	
Tweede naam	
Achternaam	
Geslacht	
Geboortedatum	
Geboorteland	
Postcode	
Straatnaam+ huisnummer	
Woonplaats	
Geboorteplaats	
Nationaliteit	
In Nederland sinds	
Eén oudergezin	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>
Broertjes/zusjes (Zo ja, graag naam van kindcentrum/school noemen)	Ja <input type="checkbox"/> , oudere broer/zus op kindcentrum/school _____ Ja <input type="checkbox"/> , jonger broertje/zusje op kindcentrum/school _____ Nee <input type="checkbox"/>
Thuis taal	
Woont in COA	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>
Woont in tehuis	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>
Naam peuter- kinderopvang	
Heeft deelgenomen aan VVE programma?	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>
Eerste schooldag	
Komt van school? (zij- instromer)	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>
Adresgegevens school (zij-instromer)	
Toestemming overdrachtsformulier	Ik geef WEL / GEEN toestemming voor de dossieroverdracht
Eventuele aanvullingen	

Gegevens ouder(s)/verzorger(s)

Naam verzorger 1		Naam verzorger 2	
Voornaam		Voornaam	
Voorletters		Voorletters	
Voorvoegsel		Voorvoegsel	
Achternaam		Achternaam	
Land		Land	
Postcode		Postcode	
Straatnaam+ huisnummer		Straatnaam+ huisnummer	
Woonplaats		Woonplaats	
Relatie tot kind		Relatie tot kind	
Wettige vertegenwoordiger	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	Wettige vertegenwoordiger	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>
Gezins- vertegenwoordiger	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	Gezins- vertegenwoordiger	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>
E-mailadres		E-mailadres	
Telefoonnummer mobiel		Telefoonnummer mobiel	
Geboortedatum		Geboortedatum	
Geboorteland		Geboorteland	
Nationaliteit		Nationaliteit	
Burgerlijke staat		Burgerlijke staat	
Vluchtelingenstatus	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	Vluchtelingenstatus	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>
In geval gescheiden: co-ouderschap	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	In geval gescheiden: co-ouderschap	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>
Hoogst genoten onderwijs of opleiding			
Beroep (vrijwillig in te vullen)			

Overige gegevens

Huisarts	
Is uw kind onder behandeling van een specialist	
Heeft uw kind een allergie/medische aandoening (welke)	
Is het noodzakelijk dat uw kind op school medicijnen gebruikt	
Uw kind heeft begeleiding van bv:	<input type="checkbox"/> Ambulant begeleider <input type="checkbox"/> Logopedist <input type="checkbox"/> Fysiotherapeut <input type="checkbox"/>
Heeft uw kind onderzoek ondergaan m.b.t.	<input type="checkbox"/> Schoolrijpheid <input type="checkbox"/> Taal-en leesontwikkeling <input type="checkbox"/> Rekenontwikkeling <input type="checkbox"/> Algemene intelligentie
Komt er dyslexie voor in de familie	
Komt er hoogbegaafdheid voor in de familie	
Het gezichtsvermogen van mijn kind is	
Aanvullingen	

Voor 4 jarigen: ondergetekenden verklaren dat het kind binnen een periode van 6 maanden voorafgaande aan de aanmelding niet eerder op een andere school/ kindcentrum ingeschreven is geweest.

Naam ouder/verzorger/voogd		Naam ouder/verzorger/voogd	
Datum		Datum	
Handtekening (dit formulier is naar waarheid ingevuld)		Handtekening (dit formulier is naar waarheid ingevuld)	