

AANMELDINGSFORMULIER

Beste ouder(s)/verzorger(s),

Door dit formulier in te vullen, doet u een verzoek tot plaatsing van uw kind op onze school. Alle onderstaande gevraagde informatie is nodig om de inschrijving compleet te maken. Met uw handtekening onderaan het formulier geeft u hiervoor uw toestemming.

Wij verzoeken u het formulier volledig digitaal in te vullen, uit te printen, te ondertekenen en gescand terug te mailen naar het algemene e-mailadres van onze school (info@cambier.nl).

U kunt het formulier ook per post versturen of afgeven bij het secretariaat.

Wij kunnen uw aanmelding pas in behandeling nemen als daarbij een kopie van de belastingdienst of een kopie van een identiteitskaart of paspoort meegestuurd wordt, waarop het Burgerservicenummer (BSN) van uw kind vermeld staat.

Deel 1: Aanmelding	
School van aanmelding	
Reden van aanmelding	<input type="checkbox"/> op verwijzing huidige school of voorschoolse voorziening <input type="checkbox"/> verhuizing <input type="checkbox"/> eerste aanmelding (indien er sprake is van instroom in leerjaar 1, instroom na verblijf in het buitenland of instroom na onderwijsontheffing)
Deel 2: Gegevens leerling	
Achternaam	
Voorvoegsel	
Voornamen (voluit)	
Roepnaam	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Gemeente	
Telefoonnummer	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Meisje <input type="checkbox"/> Jongen
Burgerservicenummer (BSN)	
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Geboorteland	
In Nederland sinds (indien van toepassing)	
Nationaliteit	
Spreektaal thuis	
Gezindte	
In bezit van toelaat- baarheidsverklaring (TLV)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Kopie van TLV bijsluiten

Is er sprake van een gedeeld ouderschap?

Ja

Dan van beide ouders/verzorgers de gegevens invullen bij deel 3 en 4.

Nee

Dan graag bewijsstukken hiervan toevoegen en alleen deel 3 invullen.

Deel 3: Gegevens eerste ouder/verzorger	
Relatie tot het kind	<input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Wettelijk vertegenwoordiger <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:
Ouderlijk gezag	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee, gezag ligt bij:
Achternaam	
Voorvoegsel	
Voorletter(s)	
Roepnaam	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Geboortedatum	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Telefoonnummer	<input type="checkbox"/> Niet geheim <input type="checkbox"/> Geheim
Mobiele nummer	<input type="checkbox"/> Niet geheim <input type="checkbox"/> Geheim
Extra telefoonnummer voor noodgevallen	Dit is het nummer van:
E-mailadres	
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> Gehuwd <input type="checkbox"/> Samenwonend <input type="checkbox"/> Gescheiden <input type="checkbox"/> Anders, namelijk: <input type="checkbox"/> Alleenstaand
Geboorteland	
Nationaliteit (indien een niet-Nederlandse nationaliteit een kopie van paspoort/ID-kaart toevoegen)	
Deel 4: Gegevens tweede ouder/verzorger	
Relatie tot het kind	<input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Wettelijk vertegenwoordiger <input type="checkbox"/> Anders, nl:
Ouderlijk gezag	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee, gezag ligt bij:
Achternaam	
Voorvoegsel	
Voorletter(s)	
Roepnaam	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Geboortedatum	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Telefoonnummer	<input type="checkbox"/> Niet geheim <input type="checkbox"/> Geheim
Mobiele nummer	<input type="checkbox"/> Niet geheim <input type="checkbox"/> Geheim
Extra telefoonnummer voor noodgevallen	Dit is het nummer van:
E-mailadres	
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> Gehuwd <input type="checkbox"/> Samenwonend <input type="checkbox"/> Gescheiden <input type="checkbox"/> Anders, namelijk: <input type="checkbox"/> Alleenstaand
Geboorteland	
Nationaliteit (indien een niet-	

	overige onderwerpen. Thuis / op school (omcirkelen wat van toepassing is)
--	--

Deel 9: Toestemmingsverklaringen	
Machtiging tot het opvragen van gegevens ten behoeve van plaatsing. Dit indien het aangeleverde dossier vragen oproept voor het vaststellen van de onderwijsbehoefte van de leerling.	
Naam leerling	
Geboortedatum	
BSN	
Ondergetekende(n) geeft/geven aan de huisarts of specialist toestemming om medische gegevens (zoals diagnose, testresultaten) aan de commissie van begeleiding van brede zorgschool de Cambier te verstrekken.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Ondergetekende(n) geeft/geven aan de behandelaars, school van herkomst of instellingen van wie de leerling zorg krijgt, toestemming om informatie aan de commissie van begeleiding van brede zorgschool de Cambier te verstrekken.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<p>Ondertekening</p> <p>De ouder(s)/verzorger(s) of de jeugdbeschermer, belast met gezag, dienen te tekenen. Daarnaast is het (wettelijk) verplicht dat ook het kind voor wie de plaatsing wordt gevraagd, moet ondertekenen wanneer hij/zij 18 jaar of ouder is.</p>	
<p>Handtekening eerste ouder/jeugdbeschermer</p> <p>Naam:</p> <p>Datum:</p> <p>Handtekening jongere:</p> <p>Naam:</p> <p>Datum:</p>	<p>Handtekening tweede ouder</p> <p>Naam:</p> <p>Datum:</p>

Bovengenoemde ouders/verzorgers verklaren hiermee dat hun zoon/dochter:

- | | |
|---|----------|
| ➤ Mag deelnemen aan excursies onder begeleiding | ja / nee |
| ➤ Mag deelnemen aan schoolreis/schoolkamp | ja / nee |
| ➤ Mag gefotografeerd of gefilmd worden voor | |
| ▪ Intern materiaal (Raakpunt) | ja / nee |
| ▪ Extern materiaal (schoolgids, maandkalender) | ja / nee |
| ▪ Schoolwebsite en extern materiaal | ja / nee |
| ➤ Mag gebruik mag maken van internet | ja / nee |

Ouders/verzorgers verklaren zich tevens bereid de vrijwillige ouderbijdrage te betalen, ter ondersteuning van de bekostiging van de activiteiten van de ouderraad tot voordeel van hun zoon/dochter.

Deel 10: Ondertekening

Dit formulier ondertekenen beide ouders/verzorgers met ouderlijk gezag, tenzij één ouder het ouderlijk gezag uitoefent.

Algemene voorwaarden

- Elke ouder/verzorger met gezag heeft recht op inzage en correctie van onjuiste gegevens in het deel van de administratie dat op het kind betrekking heeft.
- Gegevens van uw kind worden uitsluitend met toestemming van ouder(s)/verzorger(s) verstrekt aan derden.
- Na ondertekening van dit formulier is het kind aangemeld op school. De ouder(s)/verzorger(s) ontvangen van school een schriftelijke ontvangstbevestiging. Vanaf deze datum start de wettelijke termijn voor scholen om binnen 6 weken een beslissing te nemen over toelating van het kind. Deze periode kan eenmaal met maximaal 4 weken worden verlengd. Indien extra gegevens van de ouder(s)/verzorger(s) nodig zijn, telt de termijn niet door. Indien de aanmelding niet volledig is, wordt de termijn opgeschort. De aanmelding is volledig indien:
 - o het aanmeldformulier volledig ingevuld en ondertekend is;
 - o een kopie van ID-kaart/paspoort van uw kind is bijgevoegd, waar het BSN op staat vermeld;
 - o een kopie van paspoort van ouder(s)/verzorger(s) bijgevoegd is, indien geboorteland NIET Nederland is;
 - o er een geldige toelaatbaarheidsverklaring (TLV) voor het volgen van speciaal onderwijs is afgegeven.
- Over het besluit van de school over de toelating van het kind ontvangen ouder(s)/verzorger(s) een schriftelijke bevestiging.
- Ondergetekende verklaart dat dit formulier voor beide ouders/verzorgers naar waarheid is ingevuld.
- Door het aanmeldformulier te ondertekenen, gaat u akkoord met de grondslag van de school.

Handtekening eerste ouder / verzorger

Handtekening tweede ouder / verzorger

Formulier Medische gegevens

Voorbehouden en risicovolle handelingen

Naam leerling:

Geb. datum:

Huisarts:

Zorgverzekering:

Polisnummer:

A. Medicijngebruik

Geen medicijngebruik ga door naar B.

Reden van medicijngebruik:
Naam medicijn:
Evt. bijwerkingen:
Wijze van toediening:
Arts/behandelaar die het medicijn voorschrijft:

Ochtend	Middag	Avond
Hoeveelheid:	Hoeveelheid:	Hoeveelheid:
Tijdstip:	Tijdstip:	Tijdstip:
Hoeveelheid:	Hoeveelheid:	Hoeveelheid:
Tijdstip:	Tijdstip:	Tijdstip:
Hoeveelheid:	Hoeveelheid:	Hoeveelheid:
Tijdstip:	Tijdstip:	Tijdstip:

Medicijnen mogen niet aan uw kind worden meegegeven, maar moeten worden overhandigd in de originele verpakking aan de taxichauffeur of op school afgegeven worden. Ook willen we op school de originele bijsluiter van het medicijn in ons bezit hebben.

Naam:

B. Wie bij calamiteiten waarschuwen?

Ouder(s)/verzorger(s) tel.: (thuis)

..... (mobiel)

.....(werk)

Indien er andere medische (huisartsgeneeskundige) zorg nodig is die bij de brede zorgschool de Cambier niet geboden kan worden, wordt er contact opgenomen met:

- Huisartsenpraktijk Drumpt tel. 0344-613998
- in noodgevallen het alarmnummer 112.

C. Overige bijzonderheden en afspraken

Protocol Epilepsie aanwezig Protocol Diabetes aanwezig

Allergieën :

Dieet:

Gymnastiek:

Zwemmen:

Diploma's:

Indien uw kind op schoolkamp gaat dit schooljaar, graag aankruisen, mits van toepassing:

- Bedplassen Heimwee Slaapwandelen Zelfstandig fietsen
 Anders, nl.

Ouder(s)/verzoorgers gaan akkoord met:

- de zorg zoals hierboven beschreven. Zij zijn op de hoogte dat de handelingen uitgevoerd worden door groepspersoneel van brede zorgschool de Cambier. Deze personen hebben geen medische of verpleegkundige achtergrond. Ouder(s)/verzoorgers zorgen ervoor dat de school over de benodigde informatie beschikt en dat wijzigingen te allen tijde doorgegeven worden aan het groepspersoneel.
- Het opvragen van informatie bij/vertrekken van informatie aan huisarts/behandelaar.
- Eventueel zonder overleg eenvoudige middelen (bijvoorbeeld paracetamol of een smeerseltje tegen insectenbeten of kneuzingen verstrekken aan uw kind.
- Het opnieuw invullen en ondertekenen van dit formulier als het medicijngebruik verandert.

Indien niet akkoord graag contact opnemen met school.

Handtekening ouder(s)/verzorger(s):

handtekening directeur:

(is zoon/dochter 18 jaar of ouder dan zelf laten tekenen)

Datum:

Deze handtekeningen zijn maximaal 1 jaar geldig!