

VOORLOPIGE AANMELDING SWS FONDALI



PERSOONSgegevens LEERLING

| | |
|-----------------------------|---|
| Achternaam | |
| Voorvoegsel(s) | |
| Voorna(a)m(en) | |
| Roepnaam | |
| Geslacht | <input type="checkbox"/> jongen <input type="checkbox"/> meisje |
| Geboortedatum | |
| Adres (straat + huisnummer) | |
| Postcode en plaats | <input type="checkbox"/> geheim |
| Telefoonnummer | <input type="checkbox"/> geheim |
| Burgerservicenummer | |
| Land van herkomst | <input type="checkbox"/> n.v.t. |
| Datum in Nederland | <input type="checkbox"/> n.v.t. |
| Eerste nationaliteit | <input type="checkbox"/> n.v.t. |
| Tweede nationaliteit | <input type="checkbox"/> n.v.t. |

GEGEVENS VORIGE ONDERWIJS / PEUTERSPEELZAAL (INDIEN VAN TOEPASSING)

| | |
|----------------------------|------------|
| Naam school van herkomst | |
| Plaats school van herkomst | |
| Volgt onderwijs sinds | (dd-mm-jj) |
| Zit in groep: | |
| v.v.e. indicatie | |
| v.v.e. programma | |
| v.v.e. duur (maanden) | |

BROERS EN ZUSSEN

| | |
|------|--|
| Naam | <input type="checkbox"/> zelfde school |
| Naam | <input type="checkbox"/> zelfde school |
| Naam | <input type="checkbox"/> zelfde school |
| Naam | <input type="checkbox"/> zelfde school |

ONTWIKKELING

| | |
|--|----------|
| Is uw kind zindelijk? | Ja / Nee |
| Kan uw kind zelfstandig naar de w.c. (zowel grote als kleine boodschap)? | Ja / Nee |
| Spreekt uw kind duidelijk en verstaanbaar? | Ja / Nee |
| Kan uw kind met woorden duidelijk maken wat hij wil vertellen? | Ja / Nee |
| Heeft uw kind logopedie gehad? | Ja / Nee |
| Beweegt uw kind graag? | Ja / Nee |
| Kan uw kind zelf zijn/haar jas aan- en uitdoen? | Ja / Nee |

MEDISCHE GEGEVENS

| | |
|--------------------------|--|
| Naam huisarts | |
| Straat en huisnummer | |
| Postcode en woonplaats | |
| Telefoonnummer | |
| Persoonlijk polisnummer | |
| Verzekeringsmaatschappij | |
| Allergieën | |
| Medicijnen | |

MEDISCHE BIJZONDERHEDEN

| |
|--|
| |
|--|

NOODNUMMERS

| | Naam | Telefoonnummer |
|--------------|------|----------------|
| Noodnummer 1 | | |
| Noodnummer 1 | | |
| Noodnummer 1 | | |
| Noodnummer 1 | | |

PERSONALIA VERZORGERS

| | Verzorger 1 | Verzorger 2 |
|-------------------------|--|--|
| Achternaam | | |
| Roepnaam | | |
| Voorletter(s) | | |
| Aanhef | <input type="checkbox"/> mevrouw <input type="checkbox"/> meneer | <input type="checkbox"/> mevrouw <input type="checkbox"/> meneer |
| Straat + huisnummer | | |
| Postcode + plaats | | |
| Telefoonnr. | | |
| Telefoonnr. mob/werk | | |
| Emailadres | | |
| Relatie tot het kind | | |
| Wettelijke verzorger | | |

BIJZONDERHEDEN

Handtekening:

Verzorger 1

Verzorger 2

Graag bijvoegen:

- Kopie van de identiteitskaart
- Toestemming publicatie beeldmateriaal en gebruik persoonlijke gegevens (zie bijlage)