



## Intakeformulier

### Gegevens leerling:

Achternaam:

Voornaam:

Roepnaam:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

BSN nummer:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Telefoonnummer:

Geheim: ja/nee

Nationaliteit:

Geboorteland:

Kerk. Gezindte:

Geslacht: M/V

Voertaal thuis:

### Gegevens ouders:

Achternaam ouder (1):

Voornaam:

Ouder/verzorger/voogd (doorhalen wat niet van toepassing is)

Geboortedatum:

Geslacht: M/V

Adres:

Postcode/woonplaats

Telefoonnummer:

Mobiel nummer:

Nationaliteit:

Geboorteland:

Burgerlijke staat:

E-mail adres:

Achternaam ouder (2):

Voornaam:

Ouder/verzorger/voogd (doorhalen wat niet van toepassing is)

Geboortedatum:

Geslacht: M/V

Adres:

Postcode/woonplaats

Telefoonnummer:

Mobiel nummer:

Nationaliteit:

Geboorteland:

Burgerlijke staat:

E-mail adres:



## Intakeformulier

### Gezinssamenstelling:

Gezinssamenstelling: .... jongens .... meisjes

Opmerkingen:

Ouders gescheiden, toegewezen aan:

Afkomstig uit éénoudergezin: ja/nee (doorhalen wat niet van toepassing is)

### Gegevens vorige school:

Naam school/PSZ:

Laatste groep:

Adres/plaats:

Telefoonnummer:

E-mail adres:

### Overige gegevens:

Adres(sen) bij afwezigheid:

Telefoonnummer:

Huisarts:

Telefoonnummer:

Tandarts:

Telefoonnummer:

**Medische bijzonderheden: (zindelijk, (voeding)allergie, medicijngebruik, slaapproblemen)**

**Waren er problemen tijdens de zwangerschap en rond de geboorte?:**

**Is het bekend of er in de familie dyslexie en/of ernstige spellingsproblemen, dyscalculie of hoogbegaafdheid voorkomen?:**

**Zijn er bijzonderheden te vermelden over de gezinssituatie?:**



## Intakeformulier

Als ouder(s) / voogd(en) geven wij / geef ik de school toestemming:

- Voor het maken van video-opnames in de groep
- Voor eventuele deelname aan wetenschappelijk onderzoek op gebied van onderwijs
- Voor het plaatsen van foto's van mijn kind op de website van de school, op internet en de schoolkrant
- Informatie op te vragen bij de peuterspeelzaal:  
naam:  
adres:
- De volgende instellingen: (bv. Kinderdagverblijf, medisch kleuterdagverblijf, audiologisch centrum, bureau jeugdzorg, CJG, VTO-team)  
naam:  
adres:
- Bij specialisten (bv. Logopedist, fysiotherapeut, huisarts)  
naam:  
adres:

Aanvullende informatie:

Ondergetekende verklaard dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat ermee akkoord dat de gegevens kunnen worden gecontroleerd.

Plaats:

Datum:

Handtekening ouder(s):

Handtekening directie:

(1)

(2)