



Achternaam			
Roepnaam			
Voornamen			
Burgerservicenr	(Kopia document bijvoegen)		
Geslacht			
Geboortedatum			
Adres			
Postcode			
Woonplaats			
Telefoonnummer			Geheim Ja/Nee ³⁾
Nationaliteit			
Geboorteplaats			
Geboorteland			
Kerkelijke gezindte			
In Nederland sinds			
Onderwijs sinds			
Komt in groep			
Komt van school	uit groep:	Brinnr. ²⁾	
Soort school			
Peuterspeelzaal			
Adres			
Postcode/plaats			
Heeft al broer/zus op Vlinderschool	Naam:	Groep:	

Naam verzorger 1:		Naam verzorger 2:	
Relatie tot kind	Moeder/vader ³⁾	Relatie tot kind	Moeder/vader ³⁾
Geboortedatum		Geboortedatum	
Adres ¹⁾		Adres ¹⁾	
Postcode ¹⁾		Postcode ¹⁾	
Woonplaats ¹⁾		Woonplaats ¹⁾	
Land ¹⁾		Land ¹⁾	
Telefoonnummer		Telefoonnummer	
Mobielfnummer		Mobielfnummer	
Burgelijke staat		Burgelijke staat	
Ingeval gescheiden: co-ouderschap; Ja / Nee ³⁾		Ingeval gescheiden: co-ouderschap; Ja / Nee ³⁾	
Aansprakelijk	Ja / Nee ³⁾	Aansprakelijk	Ja / Nee ³⁾
Geboorteland		Geboorteland	
Nationaliteit		Nationaliteit	
Hoogstgenoten onderwijs		Hoogstgenoten onderwijs	
Diploma behaald:	Ja / Nee ³⁾	Diploma behaald:	Ja / Nee ³⁾
Indien nee: aantal jaren onderwijs binnen betreffende opleiding	jaar	Indien nee: aantal jaren onderwijs binnen betreffende opleiding	jaar
Plaats/land waar diploma is behaald		Plaats/land waar diploma is behaald	
Jaar waarin diploma is behaald		Jaar waarin diploma is behaald	

Vervolg verzorger 1

Beroep _____
Kerkelijke gezindte _____
Telefoon werk _____
e-mail _____

Vervolg verzorger 2

Beroep _____
Kerkelijke gezindte _____
Telefoon werk _____
e-mail _____

Meest verdienende ouder ³⁾ verzorger1 / verzorger 2
Vluchtelingenstatus ³⁾ Ja / Nee
Eénoudergezin ³⁾ Ja / Nee

¹⁾ alleen invullen indien afwijkend van adres leerling

²⁾ indien bekend

³⁾ doorstrepen wat niet van toepassing is

Overige gegevens

Huisarts

Het kind is onder behandeling van een specialist

Heeft uw kind een allergie (welke)

Gebruikt uw kind medicijnen op school.

Het kind heeft begeleiding van

0 ambulante begeleider
0 logopedist
0 fysiotherapeut
0

Als uw kind ambulante begeleiding heeft vanuit welke school:

Het kind heeft onderzoek ondergaan met betrekking op

0 Schoolrijpheid.
0 Taal- en leesontwikkeling.
0 Rekenontwikkeling.
0 Algemene intelligentie.

Opmerkingen:.....
.....
.....

Voor 4 jarigen: Ondergetekende verklaart dat het kind binnen een periode van 6 maanden voorafgaande aan de inschrijving niet eerder op een andere school ingeschreven is geweest.

Gedurende de schoolperiode worden bij verschillende activiteiten foto's en/of filmopnames van uw kind gemaakt. Door ondertekening verklaart u geen bezwaar te hebben tegen publicatie daarvan in de nieuwsbrief, website o.i.d., tenzij u dat schriftelijk kenbaar maakt bij de directie van de school.

Ondergetekende gaat akkoord met de regels en afspraken die gelden binnen de school

Tekst artikel 7 van het bekostigingsbesluit WBO

1. Elke ouder heeft recht op inzage en correctie van onjuiste gegevens in het deel van de leerlingenadministratie dat op zijn kind betrekking heeft.
2. Het is zonder toestemming van de ouders niet toegestaan dat het bevoegd gezag gegevens uit de administratie ter kennis brengt van anderen dan degenen die ingevolge de wet bevoegd zijn inlichtingen omtrent de school en het onderwijs te ontvangen.

Datum:

Handtekening:

Aanvullende informatie bij inschrijfformulier Vlinderschool

Doel: Bepalen van de onderwijsbehoefte van uw kind en om de overgang van peuterspeelzaal of vorige school naar de Vlinderschool zo goed mogelijk te laten verlopen.

Is er op de peuterspeelzaal of de vorige school met u gesproken over aandachtspunten m.b.t. de ontwikkeling op leergebieden en/of gedrag?

Taalontwikkeling en spraak: (lezen, spellen, begrijpend lezen, woordenschat, uitspraak)

Rekenen:

Werkhouding:

Spel, gedrag en welbevinden:

Motoriek:

Er is contact geweest over bovenstaande met:

Consultatiebureau	ja/nee	Logopedie	ja/nee
Schoolarts	ja/nee	Onderwijs Begeleidings Dienst	ja/nee
Leerkracht /interne begeleider	ja/nee	Bureau jeugdzorg	ja/nee
Zorgteam school	ja/nee	GGZ (voorheen RIAGG)	ja/nee
Fysiotherapie	ja/nee	Overige therapieën zo ja welke:.....	ja/nee

Geeft u ons toestemming tot inzage in schriftelijke informatie m.b.t. bovenstaande punten.

Ja/nee

Mogelijk volgt naar aanleiding van deze gegevens een tweede intakegesprek in aanwezigheid van de interne begeleider van de Vlinderschool. Pas daarna wordt besloten of er tot inschrijving wordt overgegaan.

Aldus naar waarheid ingevuld.

Plaats:..... Datum:.....

Naam:..... Handtekening:.....