



AANMELDINGSFORMULIER

Schooljaar: 2017/ 2018

Achternaam : _____
Voornamen : _____
Roepnaam : _____
Geboortedatum : _____
Geslacht : jongen/meisje
Godsdienst : _____
Adres : _____
Postcode + Woonplaats : _____
Telefoon : _____ geheim: ja/nee
Telefoon mobiel : _____
E-mail : _____

Aard problematiek : indien bekend IQ: _____

Is er reeds eerder een
toelaatbaarheidsverklaring voor uw kind aangevraagd: Ja/Nee

Geboorteplaats/-land ! : _____
Nationaliteit ! : _____
Thuis taal : _____
Sofinummer ! : _____

Kopie paspoort+zorgpas van leerling toevoegen [verplicht !]

Naam huisarts : _____ Woonplaats: _____
Polisnr. zorgverzekering : _____
Kind W.A. verzekerd : Ja/Nee

Naam huidige school of : _____
[zorg-]voorziening : _____
Soort onderwijs/zorg : _____
Adres [straat en nummer] : _____
Adres [postcode en woonplaats] : _____
Telefoon : _____

Leerkracht/mentor : _____
IB-er/Zorgcoördinator : _____
Contactpersoon [evt.] : _____



SO/VSO st. Jan Baptist

School voor zeer moeilijk lerende kinderen en kinderen met autisme

Adres: Schoolstraat 81
6466 HV Kerkrade
Correspondentieadres: Postbus 1210
6460 BE Kerkrade
Bereikbaarheid: Tel. 045-5411298
E-mail: info.rksovsostjanbaptist@movare.nl
Website: www.janbaptistkerkrade.nl

Is de school/instelling op de hoogte van de aanmelding: ja/nee

Welke groep : _____
 Naam leerkracht : _____
 Schoolloopbaan : _____

Heeft Uw kind logopedie : ja/nee
 Zo ja, waar en door wie : _____
 Keteninzet op school : aanvinken hetgeen van toepassing is

Jeugdwet : -begeleiding - pers. verzorging	<input type="radio"/> PGB <input type="radio"/> ZIN (zorg in natura) <input type="radio"/> 1K,1G,1P, 1R <input type="radio"/> Melding in verwijsindex
Jeugdwet - behandeling	<input type="radio"/> Psychische zorgverlening
WLZ (wet langdurige zorg)	<input type="radio"/> Permanente zorg <input type="radio"/> Permanent toezicht <input type="radio"/> PGB <input type="radio"/> ZIN (zorg in natura)
ZVW (zorgverzekeringswet)	<input type="radio"/> Verpleging <input type="radio"/> Paramedische zorgverlening
Anders	

Gegevens vader/verzorger:

Achternaam : _____
 Roepnaam : _____
 Voornamen : _____
 Geboortedatum : _____
 Geboorteland* : _____
 Nationaliteit : _____
 Godsdienst : _____
 Opleiding : _____
 Beroep : _____
 Relatie tot kind : _____
 Adresgegevens+tel.nr. : _____
 [indien afwijkend van
 adres kind] _____

Niet in Nederland geboren verplicht toevoegen kopie paspoort



Gegevens moeder/verzorgster:

Achternaam : _____
[ook de meisjesnaam]
Roepnaam : _____
Voornamen : _____
Geboortedatum : _____
Geboorteland* : _____
Nationaliteit : _____
Godsdienst : _____
Opleiding : _____
Beroep : _____
Relatie tot kind : _____
Adresgegevens+tel.nr. : _____
[indien afwijkend van
adres kind] _____

Niet in Nederland geboren verplicht toevoegen kopie paspoort

Burgerlijke staat ouders:

gehuwd ongehuwd samenwonend
 gescheiden een der ouders overleden
 anders, nl. _____

Wie is aansprakelijk persoon:

ouders
 vader
 moeder
 voogd:
Naam en voorletters : _____
Adres : _____
Postcode en woonplaats: _____
Telefoonnummer : _____

anders, nl. _____

Gezinssamenstelling: broer[s] en/of zus[jes]:

Naam	Geboortedatum	J/M
_____	_____	j/m
_____	_____	j/m



SO/VSO st. Jan Baptist

School voor zeer moeilijk lerende kinderen en kinderen met autisme

Adres: Schoolstraat 81
6466 HV Kerkrade
Correspondentieadres: Postbus 1210
6460 BE Kerkrade
Bereikbaarheid: Tel. 045-541 12 98
E-mail: info.rksovsostjanbaptist@movare.nl
Website: www.janbaptistkerkrade.nl

Toestemming voor het opvragen van relevante leerling-gegevens van onderstaande instanties:

Verwijzende school

Andere, n.l. _____

Datum aanmelding: _____

Handtekening ouders/verzorgers:



SO/VSO st. Jan Baptist

School voor zeer moeilijk lerende kinderen en kinderen met autisme

Adres: Schoolstraat 81
6466 HV Kerkrade
Correspondentieadres: Postbus 1210
6460 BE Kerkrade
Bereikbaarheid: Tel. 045-5411298
E-mail: info.rksovsostjanbaptist@movare.nl
Website: www.janbaptistkerkrade.nl

Betreft: inschrijving

Hierbij verklaren de ouders/verzorgers van _____

geboortedatum: _____ sinds _____

ingeschreven op de ZMLK St. Jan Baptist te Kerkrade, dat hun zoon/dochter de 6 maanden voorafgaand aan de inschrijving op bovenstaande school niet ingeschreven heeft gestaan op een andere school.

Naam ouders/verzorgers : _____

Adres : _____

Postcode en woonplaats : _____

Handtekening ouders:



SO/VSO st. Jan Baptist

School voor zeer moeilijk lerende kinderen en kinderen met autisme

Adres: Schoolstraat 81
6466 HV Kerkrade
Correspondentieadres: Postbus 1210
6460 BE Kerkrade
Bereikbaarheid: Tel. 045-5411298
E-mail: info.rksovsostjanbaptist@movare.nl
Website: www.janbaptistkerkrade.nl

Betreft: toestemming voor het doorgeven van leerling-gegevens aan derden.

Bij deze geeft ondergetekende:

Naam : _____

Adres : _____

Postcode/
Woonplaats : _____

Ouders/Verzorgers van _____ [naam leerling]

geboortedatum _____

toestemming om _____ gegevens door te geven

aan _____

in verband met _____

Datum: ____ - ____ 201__



SO/VSO st. Jan Baptist

School voor zeer moeilijk lerende kinderen en kinderen met autisme

Adres: Schoolstraat 81
6466 HV Kerkrade
Correspondentieadres: Postbus 1210
6460 BE Kerkrade
Bereikbaarheid: Tel. 045-5411298
E-mail: info.rksovsostjanbaptist@movare.nl
Website: www.janbaptistkerkrade.nl

Handtekening:

Geachte ouders/verzorgers,

In de Wet [Wet bescherming Persoonsgegevens] staat dat een school niet zonder toestemming gegevens van kinderen mag geven aan andere organisaties. Nu heeft de GGD regelmatig gegevens van onze leerlingen [dus uw kind] nodig. Daarom verzoek ik u onderstaande verklaring te tekenen.

**Ouder/verzorger/voogd van _____ uit groep _____
van de St. Jan Baptist**

- 1. Geeft hierbij WEL/GEEN* toestemming de naam, het adres en de woonplaats van zijn/haar kind door te geven aan de GGD wanneer ze daar om vragen.**
- 2. Geeft hierbij WEL/GEEN* toestemming de door de school verzamelde gegevens over de ontwikkeling van zijn/haar kind door te geven aan de GGD wanneer ze daarom vragen.**

Wij hebben in elk klaslokaal een of meer computers staan. Vaak werken onze leerlingen hier ook aan. Dat is, zo vinden wij, goed voor hun ontwikkeling. Om ervoor te zorgen dat er geen kinderen verkeerde internetsites bezoeken of ongewenste e-mails versturen, zijn er op school duidelijke afspraken gemaakt over het gebruik van de computer. Deze afspraken staan beschreven in een protocol, dat u kunt bekijken op de site van ons bestuur [www.movare.nl].

Tevens willen we graag weten of u ons toestaat foto's of werkstukken van uw kind te plaatsen op de webpagina van de school/het bestuur, in de schoolgids en in de schoolkrant.

- 3. Geeft hierbij WEL/GEEN* toestemming dat er foto's, werkstukken en presentaties van zijn/haar kind in de schoolgids/schoolkrant of informatieblaadje geplaatst worden.**
- 4. Geeft hierbij WEL/GEEN* toestemming dat zijn/haar kind op school gebruikt maakt van internet en e-mail volgens de afspraken die in het protocol staan.**
- 5. Geeft hierbij WEL/GEEN* toestemming tot het plaatsen van foto's, werkstukken en presentaties van zijn/haar kind op de website van de school, maar ook social media als Facebook en Youtube.**

- Gewenste antwoord omcirkelen

Naam ouder/verzorger _____

Handtekening ouder _____



SO/VS0 st. Jan Baptist

School voor zeer moeilijk lerende kinderen en kinderen met autisme

Adres: Schoolstraat 81
6466 HV Kerkrade

Correspondentieadres: Postbus 1210
6460 BE Kerkrade

Bereikbaarheid: Tel. 045-541 12 98
E-mail: info.rksovsostjanbaptist@movare.nl
Website: www.janbaptistkerkrade.nl