





## Gegevens ouders - gezin

	<b>Ouder 1:</b> <input type="checkbox"/> biologische ouder <input type="checkbox"/> adoptieouder <input type="checkbox"/> mee-ouder <input type="checkbox"/> pleegouder <input type="checkbox"/> voogd <input type="checkbox"/> .....	<b>Ouder 2:</b> <input type="checkbox"/> biologische ouder <input type="checkbox"/> adoptieouder <input type="checkbox"/> mee-ouder <input type="checkbox"/> pleegouder <input type="checkbox"/> voogd <input type="checkbox"/> .....												
<b>Naam</b>														
<b>Voornaam</b>														
<b>Nationaliteit</b>														
<b>Taal</b>														
<b>Burgerlijke staat</b>														
<b>Beroep</b>														
<b>GSM Toestemming om dit GSM nummer te gebruiken in noodsituaties</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen												
<b>e-mailadres</b>														
<b>Thuisadres Indien niet idem kind</b>														
<b>Alternatief telefoonnummer in geval van nood (indien de ouders niet bereikt kunnen worden en enkel te gebruiken bij noodsituaties):</b>		<b>Bij: (bv oma, tante...)</b>												
<b>Huidige gezinssamenstelling (indien voor beide ouders verschillend gelieve te specificeren)</b>		<b>Indien de ouders niet op hetzelfde adres wonen: Schoolinfo en rapport:</b>												
<table border="1"><tr><td><b>Ouder 1</b></td><td><b>Ouder 2</b></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Gezin</td><td><input type="checkbox"/> Gezin</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Nieuw samengesteld gezin</td><td><input type="checkbox"/> Nieuw samengesteld gezin</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Co-ouderschap</td><td><input type="checkbox"/> Co-ouderschap</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Alleenstaande ouder</td><td><input type="checkbox"/> Alleenstaande ouder</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Andere:</td><td><input type="checkbox"/> Andere:</td></tr></table>	<b>Ouder 1</b>	<b>Ouder 2</b>	<input type="checkbox"/> Gezin	<input type="checkbox"/> Gezin	<input type="checkbox"/> Nieuw samengesteld gezin	<input type="checkbox"/> Nieuw samengesteld gezin	<input type="checkbox"/> Co-ouderschap	<input type="checkbox"/> Co-ouderschap	<input type="checkbox"/> Alleenstaande ouder	<input type="checkbox"/> Alleenstaande ouder	<input type="checkbox"/> Andere:	<input type="checkbox"/> Andere:		<input type="checkbox"/> Via ouder naar ex-partner <input type="checkbox"/> Via school naar beide ouders <input type="checkbox"/> Andere regeling:
<b>Ouder 1</b>	<b>Ouder 2</b>													
<input type="checkbox"/> Gezin	<input type="checkbox"/> Gezin													
<input type="checkbox"/> Nieuw samengesteld gezin	<input type="checkbox"/> Nieuw samengesteld gezin													
<input type="checkbox"/> Co-ouderschap	<input type="checkbox"/> Co-ouderschap													
<input type="checkbox"/> Alleenstaande ouder	<input type="checkbox"/> Alleenstaande ouder													
<input type="checkbox"/> Andere:	<input type="checkbox"/> Andere:													
		<b>Omgangsregeling :</b>												
		<b>Vonnis? Ja/nee</b> <input type="checkbox"/> kopie ontvangen												



Broers/zussen – halfbroers/-zussen – stiefbroers/-zussen – pleegbroers/-zussen:			
naam	geboortedatum	school	klas



## Gegevens betreffende het kind

### Praktische gegevens

#### Hoe komt je kind naar school?

- Gebracht met de auto/fiets/te voet
- Met de schoolbus  
(enkel mogelijk indien woonachtig in Aartselaar of Reet)
- Met de fiets (zelf)
- Te voet

#### Ontvangen communicatie van de school?

- Wenst alle briefwisseling op papier te ontvangen
- Wenst alle briefwisseling digitaal te ontvangen

#### Mijn kind zal gebruik maken van:

- Opvang VOOR school
- Opvang NA school
- Nog niet zeker

#### Mijn kind blijft op school boterhammen eten:

- Ja
- nee

#### Wie haalt je kind (meestal) af op school?

### Medische gegevens

#### Draagt uw kind een bril?

- ja
  - verziend
  - bijziend
- nee

#### Is uw kind kleurenblind?

- ja
- nee

#### Zijn er gehoorproblemen?

- ja
  - links  rechts
  - gehoorverlies
  - buisjes
- nee

#### Zindelijkheid

- Ok overdag
- Ok 's nachts

#### Relevante problemen bij de geboorte:

- vroeggeboorte (... weken te vroeg)
- couveuse
- zuurstofgebrek
- andere:

#### Medicatie:

- Nee
- Ja:

voorschrift arts

#### Allergieën:

- Nee
- Ja:

Andere medische problemen en/of ingrijpende gebeurtenissen (bv recent overlijden in de familie):

Huisarts: (naam + adres + telefoon)

Bloedgroep:



Schoolse gegevens:		
<p>Vorige school</p> <p>Naam:</p> <p>Adres:</p> <p>Klas:</p> <p>Telefoonnummer:</p>	<p>Verslag individueel aangepast curriculum?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Basisaanbod</p> <p><input type="checkbox"/> Type 2</p> <p><input type="checkbox"/> Type 3</p> <p><input type="checkbox"/> Type 4</p> <p><input type="checkbox"/> Type 5</p> <p><input type="checkbox"/> Type 6</p> <p><input type="checkbox"/> Type 7</p> <p><input type="checkbox"/> Type 9</p> <p><input type="checkbox"/> Nee</p> <p>Indien de vorige school BuO betreft: advies om terug naar gewoon onderwijs?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nee</p>	<p>Advies laatste klassenraad:</p> <p><input type="checkbox"/> Mag overgaan naar het volgend leerjaar</p> <p><input type="checkbox"/> Mag niet overgaan naar het volgend leerjaar</p> <p><input type="checkbox"/> Inschrijving in IAC</p> <p><input type="checkbox"/> Inschrijving in gemeenschappelijk curriculum</p> <p>Kopie laatste rapport bezorgen aan de school.</p> <p><input type="checkbox"/> ontvangen</p>
<p>Heeft uw kind gedurende langere tijd onderwijs gemist?</p> <p><input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nee</p>	<p>Zo ja: oorzaak</p>	<p>Hoe lang?</p>
<p>Wat zijn de sterke punten van uw kind (op motorisch, sociaal, cognitief, artistiek,... gebied)</p>	<p>Waren er op de vorige school/scholen problemen:</p> <p><input type="checkbox"/> Ontwikkelings-/leerproblemen:</p> <p><input type="checkbox"/> Gedragsproblemen:</p>	<p>Welke maatregelen/hulpverlening werd(en) reeds toegepast om aan de noden van uw kind tegemoet te komen?</p> <p><input type="checkbox"/> Sticordi:</p> <p><input type="checkbox"/> GON-begeleiding:</p> <p><input type="checkbox"/> Externe therapie (bv logopedie):</p> <p><input type="checkbox"/> Andere:</p> <p><input type="checkbox"/> Het gezin krijgt hulp:</p>



<p>Reden van schoolverandering:</p> <p></p>	<p>Hoe heeft u onze school leren kennen?</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Via familie / vrienden / kennissen:</li><li><input type="checkbox"/> Via de website</li><li><input type="checkbox"/> Via de gemeente</li><li><input type="checkbox"/> In de buitenschoolse opvang</li><li><input type="checkbox"/> Kribbe/Onthaalmoeder</li><li><input type="checkbox"/> Andere:</li></ul>
---	--

Ondergetekende, ouder van .....

verklaart dat deze gegevens naar waarheid zijn ingevuld (bij wijziging van deze gegevens de school verwittigen)

gaat akkoord met het pedagogisch project en het schoolreglement.

Datum

Naam

Handtekening