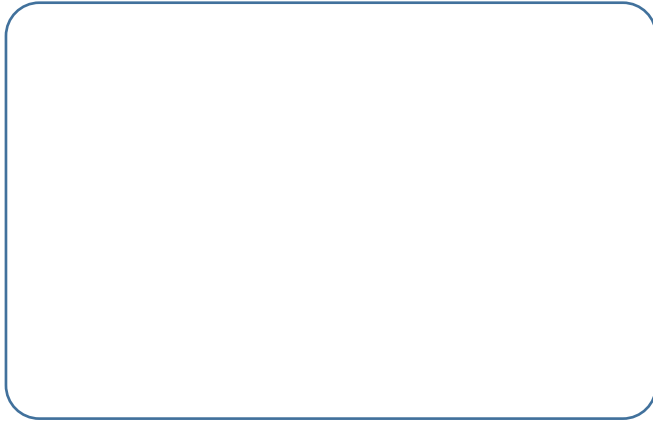



Formele gegevens : **GELIEVE IN DRUKLETTERS IN TE VULLEN**

Kopie SIS-kaart / kids-ID

voornaam en naam van het kind (bij meerdere voornamen: onderstreep de roepnaam)

Geboorteplaats:

Rijksregisternummer:

Geboortedatum:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nationaliteit:

Etnische herkomst:

jongen / meisje

Thuis(a)l(en) van het kind:

Stamboeknummer :

Adres

Inschrijving op

Datum:

Uur:

Effectieve instapdatum :

Inschrijving voor het

geboortjaar (kleuters):

leerjaar:

Anderstalige nieuwkomer: ja/nee

Voorrangskennmerken:

Broer of zus

Kind van personeel

Ontving reeds **studietoelage**

Status inschrijving:

Gerealiseerd

Gerealiseerd onder ontbindende voorwaarde:

Voldoet niet aan de toelatingsvoorwaarden

Verslag buitengewoon onderwijs

Alternierend schoollopen

Capaciteit overschreden (mededeling niet gerealiseerde inschrijving!)

Eerder definitief verwijderd uit de school (als gevolg van uitsluiting als tuchtmaatregel)

inschrijving onder ontbindende voorwaarde kan niet worden gerealiseerd

niet gerealiseerd

Gaat akkoord met het Pedagogisch Project GO!

Gaat akkoord met het schoolreglement.

Handtekening ouder



Gegevens ouders - gezin

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



Inlichtingenfiche

Reden van schoolverandering:

Hoe heeft u onze school leren kennen?

- Via familie / vrienden / kennissen:
- Via de website
- Via de gemeente
- In de buitenschoolse opvang
- Kribbe/Onthaalmoeder
- Andere:

Ondergetekende, ouder van

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

Datum

Naam

Handtekening