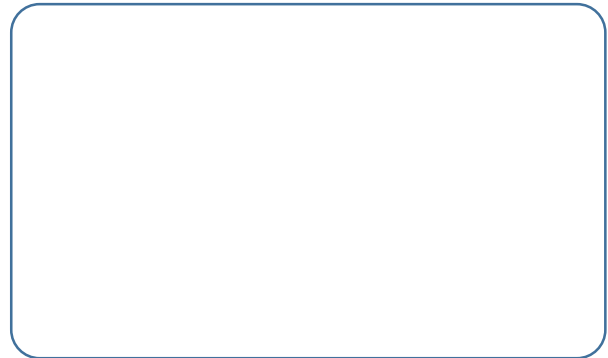


Formele gegevens

Kopie SIS-kaart / kids-ID

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

Geboorteplaats:

Rijksregisternummer:

Geboortedatum:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Nationaliteit:

jongen / meisje

Etnische herkomst:

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

Adres

Inschrijving op

Datum:

Uur:

Inschrijving voor het

geboortjaar (kleuters):

instapdatum:

leerjaar:

Anderstalige nieuwkomer: ja/nee

Studietoelage: ja/nee

Voorrangskennmerken:

Broer of zus

Kind van personeel

Status inschrijving:

Gerealiseerd

Gerealiseerd onder ontbindende voorwaarde (Leerling is in het bezit van een verslag M – decreet.)

Niet gerealiseerd

Voldoet niet aan de toelatingsvoorwaarden

Capaciteit overschreden (mededeling niet gerealiseerde inschrijving!)

Capaciteit AN overschreden

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

Inschrijving onder ontbindende voorwaarde kan niet worden gerealiseerd

Gaat akkoord met het Pedagogisch Project GO!

Gaat akkoord met het schoolreglement.

Geeft de toestemming aan de school om de gegevens op te vragen bij de vorige school (schooldossier) zodat de school mijn kind optimaal kan begeleiden. Alle gegevens worden vertrouwelijk behandeld.

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): | | Bij: (bijv. oma, tante...) | | | | | | | | | | | | | |
| Huidige gezinssamenstelling (indien voor beide ouders verschillend gelieve te specificeren) <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>Ouder 1</th> <th>Ouder 2</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table> | | Ouder 1 | Ouder 2 | <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: | Indien de ouders niet op hetzelfde adres wonen: Inschrijving gebeurt met instemming van beide ouders: ja/neen 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 | |
| Ouder 1 | Ouder 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| <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: | | | | | | | | | | | | | | |
| 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
 Met de schoolbus
 (enkel mogelijk indien woonachtig in Aartselaar)
 Met de fiets (zelf)
 Te voet onder begeleiding
 Alleen te voet, met toestemming van de ouders

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
 soms

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
 nog niet zindelijk

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)

| Schoolse gegevens: | | |
|--|---|---|
| <p>Vorige school</p> <p>Naam:</p> <p>Adres:</p> <p>Klas:</p> <p>Telefoonnummer:</p> | <p>Gemotiveerd verslag aanwezig? Ja / neen</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>De school mag de info opvragen bij de vorige school.</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> neen</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>Bij instappers: voorschoolse opvang</p> <p><input type="checkbox"/> Thuis</p> <p><input type="checkbox"/> Bij familie</p> <p><input type="checkbox"/> Onthaalmoeder</p> <p><input type="checkbox"/> Kinderdagverblijf</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"/> Ondersteuningsnetwerk:</p> <p><input type="checkbox"/> Externe therapie (bv logopedie):</p> |



Inlichtingenfiche

| | | |
|---|---|---|
| | | <input type="checkbox"/> Andere: <input type="checkbox"/> Het gezin krijgt hulp: |
| Reden van schoolverandering: | Hoe heeft u onze school leren kennen? <input type="checkbox"/> Via familie / vrienden / kennissen: <input type="checkbox"/> Via de website <input type="checkbox"/> Via de gemeente <input type="checkbox"/> In de buitenschoolse opvang <input type="checkbox"/> Kinderdagverblijf/Onthaalmoeder <input type="checkbox"/> Andere: | |

| |
|--|
| Ondergetekende, ouder van <input type="checkbox"/> Verklaart dat deze gegevens naar waarheid zijn ingevuld (bij wijziging van deze gegevens de school verwittigen) Datum Naam Handtekening |
|--|