



## INSCHRIJFFORMULIER NIEUWE LEERLING

Master  
Jancko Douwamastr. 31  
8602 BK SNEEK

Telefoon: 0515-725187  
www.mastersneek.nl  
[info.mastersneek@kykscholen.nl](mailto:info.mastersneek@kykscholen.nl)



Nederlandse  
Jenaplan  
Vereniging

Gegevens van nieuwe leerling	
Achternaam	Adres
Voornamen	Pc+Woonplaats
Roepnaam	
Geboortedatum	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Geboorteplaats	Nationaliteit
Geboorteland	Gesproken taal/talen thuis
BurgerServiceNummer*	
* Neem de identiteitskaart/paspoort van uw kind mee, zodat de administratie deze kan controleren. Voor de gegevensuitwisseling met Dienst Uitvoering Onderwijs (DUO) heeft de school een Burgerservicenummer (BSN) van de leerling nodig. Wanneer een leerling geen BSN heeft op het moment van inschrijving, wordt hiervoor het onderwijsnummer gebruikt.	

Gezin
Is sprake van een éénoudergezin? Ja / Nee
Indien ja, wie is de aansprakelijke ouder? Verzorgers 1 / Verzorgers 2

Gegevens ouder/verzorger/voogd (1)	Gegevens ouder/verzorger/voogd (2)
Achternaam (meisjesnaam)	Achternaam (meisjesnaam)
Voornaam	Voornaam
Voorletters	Voorletters
<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Geboortedatum	Geboortedatum
Relatie tot kind: vader/moeder/...	Relatie tot kind: vader/moeder/...
Wettelijke verzorger <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Wettelijke verzorger <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Geboorteland	Geboorteland
Adres (indien anders dan leerling)	Adres (indien anders dan leerling)
Postcode en woonplaats	Postcode en woonplaats
Telefoon <input type="checkbox"/> Geheim	Telefoon <input type="checkbox"/> Geheim
Telefoon mobiel	Telefoon mobiel

Gegevens ouder/verzorger/voogd (1)	Gegevens ouder/verzorger/voogd (2)
Emailadres	Emailadres
Beroep	Beroep
Werkzaam bij bedrijf	Werkzaam bij bedrijf
Telefoon werk	Telefoon werk

Bij afwezigheid ouder(s), verzorger(s) of voogd kunnen wij contact opnemen met:	
Naam	Tel.nr

Peuterspeelzaal of kinderdagverblijf waar uw kind voorheen was ingeschreven:	
Naam PSZ / KDV	Pc+ vestigingsplaats
Naam contactpersoon PSZ / KDV	
<i>Voor- en vroegschoolse educatie</i>	
VVE peuterspeelzaal: Ja / Nee	
VVE programma	VVE duur
Mogen wij de gegevens opvragen van uw kind over de brede ontwikkeling? Ja / Nee	

Basisschool waar uw kind voorheen was ingeschreven:
Naam
Adres
Pc+Woonplaats

Uw kind komt bij ons op school vanaf	Leerjaar
<i>In te vullen door school</i>	

Toestemming voor gebruik foto's en video's van kind. AVG info		
Schoolgids, schoolbrochure en schoolkalender	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming
Op de website van school	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming
In de (digitale) interne nieuwsbrief voor ouders/medewerkers	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming
Op social media accounts van de school (Twitter, Facebook, Instagram)	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming
Het samenstellen van specifiek promotiemateriaal (video, brochure, flyers, etc.)	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming
Afbeeldingen (buiten)schoolse activiteiten, schoolreisje etc... op socialschools.nl	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming

Persoonlijheids- en opvoedingsgegevens		
Zijn er risicofactoren voor dyslexie en of dyscalculie? (komt dit voor in de directe familie)	Dyslexie: Ja/Nee	Dyscalculie: Ja/Nee
	Reden:	
Is er hulp of hulp in het gezin geweest via instanties? (bijv. Maatschappelijk werk, Integrale Vroeghulp, MEE, Jeugdzorg of Jeugdhulp, e.d.)?	Ja / Nee	
	Zo ja, door wie en wanneer?	
	Contactpersoon:	
Is uw kind onderzocht door bijv. een medisch specialist, logopedist, fysiotherapeut of instantie?	Ja / Nee	
	Zo ja, door wie en wanneer?	
	Contactpersoon:	
	Is hier een onderzoeksverslag van beschikbaar?	Ja / Nee
Is uw kind begeleid door een deskundige of instantie?	Ja / Nee	
	Zo ja door wie en wanneer?	
	Contactpersoon:	
Is uw kind momenteel nog onder behandeling of wordt uw kind nog begeleid?	Ja / Nee	
	Zo ja door wie en wanneer?	
	Contactpersoon:	
Indien van toepassing, geeft u toestemming om onderzoekgegevens of relevante gegevens bij bovengenoemde derden op te vragen?	Ja / Nee	

Bijzonderheden	
Zijn er bijzonderheden t.a.v. de taal- spraakontwikkeling?	Ja / Nee Zo ja, welke?
Zijn er bijzonderheden t.a.v. de motorische ontwikkeling?	Ja / Nee Zo ja, welke?
Zijn er bijzonderheden t.a.v. de sociaal-emotionele ontwikkeling?	Ja / Nee Zo ja, welke?
Denkt u dat uw kind extra ondersteuning nodig heeft?	Ja / Nee
Wilt u de bovenstaande bijzonderheden mondeling toelichten?	Ja / Nee

Overige vragen					
Gaat uw kind gebruik maken van de voor- en/of naschoolse opvang?			Ja / Nee		
Gaat uw kind naar de oppas?			Ja / Nee		
Indien ja:					
Naam voor- en naschoolse opvang / oppas					
Telefoonnummer voor- en naschoolse opvang /oppas					
Wat is de plaats van uw kind binnen het gezin?			1 <sup>e</sup> / 2 <sup>e</sup> /3 <sup>e</sup> /4 <sup>e</sup> / 5 <sup>e</sup> / ... kind		
Aantal oudere broers		Aantal jongere broers		Aantal oudere zussen	
Indien de school een digitale nieuwsbrief heeft, op welk(e) e-mailadres(sen) wilt u deze dan ontvangen?					

<b>Medische informatie</b>	
Naam huisarts	
Adres	
Plaats	
Telefoonnummer	
Zijn er bijzonderheden over de zwangerschap, geboorte, gezondheid?	Ja / Nee Zo ja, welke?
Is uw kind zindelijk?	Ja / Nee Zo nee, wat is de reden?
Is er spraken van allergieën?	Ja / Nee Wat moet de school weten?
Dieet of speciale eetgewoonte	Ja / Nee Zo ja, welke?
Medicijngebruik	Ja / Nee Zo ja, welke?
Gebruik medicatie op school	Ja / Nee Zo ja, welke?
Mag er een kinderparacetamol gegeven worden bij pijn en/of ziekte?	Ja / Nee
Indien van toepassing – medicijnprotocol uitgereikt en afspraken vastgelegd – door:	

<b>Ondertekening ouders /verzorgers/voogden</b>			
Dit formulier dient ondertekend te worden door <u>beide</u> ouders.		Hierbij verklaart/verklaren ondergetekende(n) dat de gegevens op dit formulier naar waarheid zijn ingevuld	
Naam verzorger 1		Naam verzorger 2	
Datum		Datum	
Handtekening		Handtekening	

Bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens.