



Stichting Openbaar Onderwijs  
Oost Groningen  
**Oldambt - Pekela - Westerwolde**  
Postbus 65  
9670 AB Winschoten  
Huningaweg 8  
9682 PB Oostwold  
info@sooog.nl  
telefoon 0597 453980  
[www.sooog.nl](http://www.sooog.nl)

# Aanmeldformulier (voorlopige inschrijving)

School/plaats

## Personalie leerling

Achternaam

Voorna(a)m(en)

Roepnaam

Geslacht  M  V

Geboortedatum

Geboorteplaats

Geboorteland

Datum in Nederland

BSN-nummer

Onderwijsnummer

Eerste nationaliteit

Tweede nationaliteit

Andere naam hanteren  ja  nee

Zo ja, welke

## Adres leerling

Land

Postcode

Huisnummer

Straat

Plaats

Telefoonnummer

Wie te bellen in geval van nood

Telefoonnummer

VVE indicatie		ja	nee
Zo ja, VVE programma	<input type="text"/>		
VVE duur (maanden)	<input type="text"/>		
Heeft Medisch Kinder Dagverblijf bezocht		ja	nee
Heeft Kinderdagcentrum bezocht		ja	nee
Heeft peuterspeelzaal bezocht		ja	nee
Zo ja, naam peuterspeelzaal	<input type="text"/>		
Heeft kinderdagverblijf/crèche bezocht		ja	nee
Zo ja, naam kinderdagverblijf	<input type="text"/>		
Is ingeschreven geweest bij een andere school		ja	nee
Indien ja, naam van deze school	<input type="text"/>		
Indien ja, plaats van deze school	<input type="text"/>		
Leerling wordt aangemeld voor groep	<input type="text"/>		
Volgt onderwijs sinds	<input type="text"/>		
Datum aanmelding	<input type="text"/>		
Datum inschrijving	<input type="text"/>		

**Gezinssamenstelling**

Aantal kinderen gezin	<input type="text"/>		
Zitten de kinderen op dezelfde school?		ja	nee
Zo ja, namen broer(s)/zus(sen)	<input type="text"/>		

**Huisarts en medisch**

Naam huisarts	<input type="text"/>		
Telefoonnummer	<input type="text"/>		
Adres	<input type="text"/>		
Woonplaats	<input type="text"/>		

**Medische gegevens**

Gebruikt uw kind medicijnen waarvan de school op de hoogte moet zijn		ja	nee
Zo ja, welke	<input type="text"/>		
Is er sprake van een allergie		ja	nee
Zo ja, welke	<input type="text"/>		

Toelichting allergie/medicijnen

Producten die uw kind niet mag eten

Heeft uw kind last van relevante medische problemen

ja

nee

Toelichting

Is uw kind zindelijk

ja

nee

Zo nee toelichting

Zijn er bijzonderheden in de ontwikkeling waarvan de school op de hoogte moet zijn

ja

nee

Heeft/had uw kind emotionele problemen waarvan de school op de hoogte moet zijn

ja

nee

Heeft/had uw kind gedragsproblemen waarvan de school op de hoogte moet zijn

ja

nee

Zo ja toelichting

Is er contact met een van de volgende instanties in relatie tot de ontwikkeling van uw kind

Logopedie

ja

nee

Fysiotherapie

ja

nee

Bureau jeugdzorg

ja

nee

Voogdij instelling

ja

nee

Medisch specialist

ja

nee

Verpleegkundige/schoolarts

ja

nee

Hulpverleningsinstelling/Jeugd GGZ

ja

nee

Zo ja, welke

Anders, namelijk

Opmerkingen

Vader overleden in (jaar)

Moeder overleden in (jaar)

Gescheiden of niet meer samenwonend ja      nee

Zo ja, wie heeft/hebben het ouderlijk gezag

Is dit bij de rechterlijke macht te controleren ja      nee

Beperkende ondertoezichtstelling (OTS) ja      nee

(zowel ouders als gezinsvoogd dienen het formulier te ondertekenen)

Naam OTS

Naam gezinsvoogd

Adres

Telefoon

E-mail

Handtekening gezinsvoogd

**Personalia verzorger 1**

Wettelijke verzorger ja      nee

Relatie tot kind: vader/moeder/...

Achternaam

Voorletters en voornaam

Geboortedatum

Geboorteland

Burgerlijke staat

Straat en huisnummer

Postcode / Plaats

Telefoon thuis

Telefoon mobiel

Telefoon werk (indien van toepassing)

E-mail

Overige bijzonderheden

**Personalia verzorger 2**

Wettelijke verzorger	ja	nee
Relatie tot kind: vader/moeder/...		
Achternaam		
Voorletters en voornaam		
Geboortedatum		
Geboorteland		
Burgerlijke staat		
Straat en huisnummer		
Postcode / Plaats		
Telefoon thuis		
Telefoon mobiel		
Telefoon werk (indien van toepassing)		
E-mail		
Overige bijzonderheden		

**Personalia verzorger 3**

Wettelijke verzorger	ja	nee
Relatie tot kind: vader/moeder/...		
Achternaam		
Voorletters en voornaam		
Geboortedatum		
Geboorteland		
Burgerlijke staat		
Straat en huisnummer		
Postcode / Plaats		
Telefoon thuis		
Telefoon mobiel		
Telefoon werk (indien van toepassing)		
E-mail		
Overige bijzonderheden		

## Ondertekening

### Hierbij verklaren ouders/verzorgers dat:

- alle gegevens op dit formulier juist, volledig en naar waarheid zijn ingevuld;
- ouders/verzorgers kennis hebben genomen van de privacyverklaring van Stichting Openbaar Onderwijs Oost Groningen. Zij zijn ervan op de hoogte dat persoonsgegevens over het kind worden opgenomen in de leerlingenadministratie;
- voor zover dat noodzakelijk is geven ouders/verzorgers expliciete toestemming voor de verwerking van (beperkte) persoonsgegevens betreffende de gezondheid van het kind. Deze persoonsgegevens worden uitsluitend gebruikt om de gezondheid van het kind tijdens schooltijden en activiteiten te bewaken en om te voldoen aan de zorgplicht die op de onderwijsinstelling rust. Hierover kunt u meer lezen in de privacyverklaring;
- ouders/verzorgers de grondslag, uitgangspunten en doelstellingen van de school, zoals deze zijn opgenomen in de schoolgids, onderschrijven;
- ouders/verzorgers op de hoogte zijn van de inhoud van schoolgids.

### Definitieve inschrijving vindt pas plaats wanneer aan de volgende voorwaarden is voldaan:

- het kind heeft de leeftijd van minimaal 4 jaar bereikt;
- het onderwijskundig rapport en/of het digitaal overdrachtdossier van de vorige school/instelling is afgegeven aan de huidige school (indien van toepassing);
- alle gegevens over het kind en de ouders op het inschrijfformulier zijn ingevuld;
- het inschrijfformulier is door ouders/verzorgers en schooldirectie ondertekend.

De directie houdt zich het recht voor niet over te gaan tot inschrijving indien het kind met zijn of haar specifieke problematiek niet past binnen het ondersteuningsaanbod van de school zoals dat is beschreven in het schoolondersteuningsplan (SOP) en indien aan de voornoemde voorwaarden voor inschrijving niet is voldaan.

- een gesprek maakt deel uit van de aanmeldingsprocedure.

Naar waarheid ingevuld

Naam verzorger 1	<input type="text"/>	Handtekening
Datum	<input type="text"/>	
Naam verzorger 2	<input type="text"/>	Handtekening
Datum	<input type="text"/>	
Naam verzorger 3 (indien van toepassing)	<input type="text"/>	Handtekening
Datum	<input type="text"/>	
Namens de directie	<input type="text"/>	Handtekening
Datum	<input type="text"/>	

Bijlage: privacyverklaring

Bijlage: toestemming gebruik beeldmateriaal