

## CBS De Ark

*Bezoekadres* Kruisakkers 7  
6662 DV Elst

*Postadres* Postbus 46  
6660 AA Elst

*telefoon:* 0481 – 375 494  
*email:* [contact@de-ark-elst.nl](mailto:contact@de-ark-elst.nl)  
*web:* [www.de-ark-elst.nl](http://www.de-ark-elst.nl)



## Algemene toelichting

Ondergetekenden melden met het invullen van dit formulier de vermelde leerling bij bovengenoemde school aan. U levert dit aanmeldingsformulier in bij deze school.

Deze aanmelding kan omgezet worden in een inschrijving na de intake procedure.

## Verklaring school

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld en zijn alleen ter inzage voor:

- de directie en teamleden van de school
- de inspectie van het basisonderwijs
- de rijksaccountant van het ministerie van OCW

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

Elke ouder heeft het recht op inzage en correctie van onjuiste gegevens in het deel van de leerlingenadministratie dat op zijn kind betrekking heeft.

Wijzigingen dienen schriftelijk ingediend te worden bij de directie (mw. R. Wanders).

## Toelichting sofinummer/BSN

Sofinummer, burgerservice-nummer en onderwijsnummer zijn meestal dezelfde nummers.

**Voeg een kopie toe van het officiële document met het BSN-nummer als bijlage bij dit formulier (bijvoorbeeld kopie paspoort, identiteitsbewijs etc. ). Geen kopie zorgpas !**

## Ter informatie

Indien uw kind extra ondersteuning nodig heeft of de school schat in dat mogelijk extra ondersteuning nodig is, ontvangt u van de school de informatiebrief van Passendwijs (Samen Werkings Verband).

Deze informatiebrief vindt u ook op de website [www.swv-passendwijs.nl](http://www.swv-passendwijs.nl) onder de informatie voor ouders.



# AANMELDINGSFORMULIER CBS DE ARK ELST

## PERSONALIA LEERLING

Achternaam				
Voorna(a)m(en)				
Roepnaam				
Geslacht*	<input type="radio"/> Man	<input type="radio"/> Vrouw		
Geboortedatum				
Geboorteplaats				
Geboorteland				
Burger service nummer				
Godsdienst				
Eerste nationaliteit				
Tweede nationaliteit				
Land van herkomst				
Datum in Nederland				
Land van herkomst vader				
Land van herkomst moeder				
Voorschoolse voorziening*	KDV PSZ	<input type="radio"/> SKAR <input type="radio"/> Rakkertjes Anders, nl: Sinds:	<input type="radio"/> Kikkerkoning <input type="radio"/> Dreumesland Leiding: Aantal dagen per week:	<input type="radio"/> Nannies <input type="radio"/> Notendop <input type="radio"/> Anders <input type="radio"/> Sterretjes
VVE deelname tijdens voorschoolse periode*	<input type="radio"/> Ja		<input type="radio"/> Nee	
Naam VVE programma	Indicatienummer:			
Afkomstig van een andere basisschool	Naam: Adres: Postcode/woonplaats: Huidige groep: Doublure*: <input type="radio"/> Ja , groep _____ <input type="radio"/> Nee			
Verwacht u dat uw kind extra ondersteuning nodig heeft op de basisschool* <input type="radio"/> Ja <span style="margin-left: 200px;"><input type="radio"/> Nee</span>				
Zo ja, op welk(e) ontwikkelingsgebied(en)? <i>(Denk hierbij aan lichamelijk, sociaal-emotioneel, leren en werkhouding)</i> Toelichting:				
Indien de school een bepaalde levensovertuiging c.q. grondslag heeft, respecteert dan wel onderschrijft u deze* <input type="radio"/> Ja <span style="margin-left: 200px;"><input type="radio"/> Nee</span>				
Is uw kind ook ingeschreven bij een andere basisschool* <input type="radio"/> Ja <span style="margin-left: 200px;"><input type="radio"/> Nee</span> naam school: _____				
ADRESGEGEVENS LEERLING				
Straat en huisnummer				
Postcode en woonplaats				
Telefoonnummer				

\* Aankruisen wat van toepassing is

	PERSONALIA VERZORGER 1	PERSONALIA VERZORGER 2
Achternaam		
Voorletters		
Roepnaam		
Geslacht*	<input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw	<input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw
Relatie tot kind*	<input type="radio"/> Vader <input type="radio"/> Moeder <input type="radio"/> Anders	<input type="radio"/> Vader <input type="radio"/> Moeder <input type="radio"/> Anders
Geboortedatum		
Geboorteland		
Nationaliteit		
Straat & huisnummer		
Postcode & woonplaats		
Telefoon thuis Geheim nummer*	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Telefoon mobiel		
E-mail adres		
Burgerlijke staat*	<input type="radio"/> Samenwonend <input type="radio"/> Gehuwd <input type="radio"/> Gescheiden <input type="radio"/> Anders	
Bij scheiding*	Ouderlijk gezag bij beide ouders: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee Toelichting:	
Bij voogdij	Naam van de gezinsvoogd: Naam van de voogdijvereniging:	
Laatst gevolgde opleiding		
Naam & plaats school (diploma opleiding)		
Diploma behaald*	<input type="radio"/> Ja in jaar: <input type="radio"/> Nee, aantal jaren onderwijs binnen de betreffende opleiding:	<input type="radio"/> Ja in jaar: <input type="radio"/> Nee, aantal jaren onderwijs binnen de betreffende opleiding:
	Het Ministerie bepaalt aan de hand van de hoogst genoten opleiding van de ouders of een school recht heeft op extra middelen. S.v.p. categorie hoogst genoten opleiding aankruisen	
	<input type="radio"/> <b>Categorie 1</b> - (speciaal) basisonderwijs - (V)SO-zmlk  <input type="radio"/> <b>Categorie 2</b> - praktijkonderwijs/LWOO - VMBO Basis- of VMBO Kader - niet meer dan 2 afgeronde leerjaren MAVO/ VMBO-TL,HAVO of VWO  <input type="radio"/> <b>Categorie 3</b> - meer dan 2 afgeronde leerjaren MAVO of hoger - MBO, HBO, WO	<input type="radio"/> <b>Categorie 1</b> - (speciaal) basisonderwijs - (V)SO-zmlk  <input type="radio"/> <b>Categorie 2</b> - praktijkonderwijs/LWOO - VMBO Basis- of VMBO Kader - niet meer dan 2 afgeronde leerjaren MAVO/ VMBO-TL,HAVO of VWO  <input type="radio"/> <b>Categorie 3</b> - meer dan 2 afgeronde leerjaren MAVO of hoger - MBO, HBO, WO
Beroep		
Werkzaam bij bedrijf		
Telefoon werk		

\* Aankruisen wat van toepassing is

GEZIN	
Aantal kinderen gezin	
Plaats van kind in gezin	
Noodnummer naam	
Noodnummer	
Eventuele opmerkingen gezin	
MEDISCHE GEGEVENS	
Huisarts	
Adres	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
Verzekeringsmaatschappij	
Polisnummer	
Medicijnen	
Allergie	
OUDER(S) / VERZORGER(S) geven toestemming voor:	
Screening door logopediste*	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Screening door (schoolarts)assistente*	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Opvraging onderzoeksgegevens en dossier uit voorgaande periode*	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Het maken en publiceren van foto's en opnames voor intern gebruik*	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Het maken en publiceren van foto's en opnames voor extern gebruik website/ school-facebook pagina / persberichten / schoolgids*	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Het betalen van de vrijwillige ouderbijdrage*	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Vervoer per auto (schoolactiviteiten)*	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee

Ondergetekende(n) verklaren dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaan ermee akkoord dat de opleidingsgegevens worden gecontroleerd.

Wanneer ouders gescheiden zijn en er sprake is van ouderlijk gezag bij beide ouders dienen zij beiden te ondertekenen.

ONDERTEKENING VERZORGER 1		ONDERTEKENING VERZORGER 2	
Naam verzorger 1		Naam verzorger 2	
Handtekening		Handtekening	
Datum		Datum	

\* Aankruisen wat van toepassing is