Aanmeldformulier 2022-2023

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Persoonsgegevens van de leerling** | | | |
| Roepnaam |  | | |
| Achternaam |  | | |
| Voornamen (voluit) |  | | |
| Geslacht |  | | |
| BSN nummer leerling |  | | |
| Geboortedatum |  | | |
| Geboorteplaats |  | | |
| Geboorteland |  | | |
| Nationaliteit |  | | |
|  | | | |
| Adres |  | | |
| Postcode |  | | |
| Woonplaats |  | | |
| Telefoonnummer leerling zelf |  | | |
| Culturele achtergrond (land) |  | | |
| Moedertaal van de leerling/talen die thuis worden gesproken. |  | | |
| Duur van verblijf in Nederland (indien van toepassing) |  | | |
| Leerling woont bij \* | * Ouders * Beide ouders met een omgangsregeling * Vader * Moeder * Pleeggezin * Instelling * Opa en oma * Anders | | |
| Gezinssituatie | * Ouders getrouwd/   samenwonend | * Vader overleden | * De leerling heeft een voogd |
| * Ouders gescheiden | * Moeder overleden | * Anders:   (vrij veld) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gegevens ouders/verzorgers** | | |
|  | **Verzorger 1** | **Verzorger 2** |
| Relatie tot het kind | Ouder/verzorger/stiefouder/pleegouder/voogd/opa/oma\* | Ouder/verzorger/stiefouder/pleegouder/voogd/opa/oma\* |
| Achternaam |  |  |
| Voorletter(s) |  |  |
| Voornaam |  |  |
| Geslacht |  |  |
| Ouderlijk gezag | Ja/nee \* | Ja/nee\* |
| Adres |  |  |
| Postcode woonplaats |  |  |
| Privé telefoonnummer |  |  |
| Ander telefoonnummer  (zoals thuis/werk)\* |  |  |
| E-mailadres |  |  |
| **Is er sprake van** |  |  |
| * Dyslexie | * ADHD | * Anders namelijk: |
| * Dyscalculie | * ODD | Wij verzoeken u hiervan de diagnostische verslagen / de verslagen waarin de diagnose vermeld staat, mee te sturen. |
| * Een stoornis binnen het autistisch spectrum | * Dyspraxie |
| * ADD | * TOS |

\* doorstrepen wat niet van toepassing is.

|  |  |
| --- | --- |
| **Gezondheid / medische informatie** | |
| Huisarts |  |
| Telefoonnummer |  |
| Behandeling ziekenhuis/arts/hulpverlening  (ook logopedie, fysiotherapie e.d.) |  |
| Medicijngebruik |  |
| Allergieën |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens (basis)school van herkomst** | |
| Naam van de school |  |
| Adres |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Naam contactpersoon |  |
| Mijn zoon/dochter wil graag (indien mogelijk) in de klas bij |  |

Om de leerling zo goed mogelijk te begeleiden op onze school, kan het nodig zijn om extra informatie op te vragen. Ook kan het nodig zijn om nader onderzoek te doen of een bespreking te houden. Volgens de AVG moeten wij u toestemming vragen om dit , indien dit nodig is, te doen. Dit geeft u door de vakjes aan te vinken en het formulier te ondertekenen.

Informatie en gegevens uitwisselen met voorgaande scholen en met betrokken externe instanties.

Een observatie verrichten op de huidige school ten behoeve van de aanmelding.

Onderzoek te verrichten bij de voorgaande school ten behoeve van de aanmelding door het Begeleidingsteam van de Laurentius Praktijkschool. Ook vragen wij u dan om, indien nodig, medewerking te verrichten.

Indien nodig de leerling een periode mee te laten lopen op de Praktijkschool ten behoeve van de aanmelding

Onderzoek te verrichten door het Begeleidingsteam van de Laurentius Praktijkschool ten behoeve van de juiste begeleiding op school. Ook vragen wij u dan om, indien nodig, medewerking te verrichten.

Bespreking in het Begeleidingsteam

Indien nodig bespreking kan het Begeleidingsteam worden aangevuld met externe instanties

verbonden aan de school zoals de leerplichtambtenaar, Begeleiders Passend Onderwijs, schoolarts, een medewerker van Team Jeugd of Politie. Als de leerling zal worden besproken, worden de ouders hiervan op de hoogte gesteld.

Foto’s plaatsen van uw zoon of dochter op de website, schooldocumenten of Social Schools

Heeft u ook aangemeld op **een andere school**? Op **welke plaats** heeft u Laurentius de Praktijkschool staan?

Gelieve bijsluiten:

Pasfoto

ID- bewijs (kopie)

Zorgpas(kopie)

Advies van de huidige school

Diagnostische verslagen / de verslagen waarin de diagnose vermeld staat

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Handtekening verzorger 1 |
| Datum | Handtekening verzorger 2 |