



**Hoofdlocatie**  
Stalkaarsen 17a  
4205 PG Gorinchem  
Tel. (0183) 62 28 56

**Dependance**  
Van Goudoeverstraat 82  
4204 XK Gorinchem  
tel. (0183) 62 05 61

e-mail: [directie.samenonderweg@stichting-logos.nl](mailto:directie.samenonderweg@stichting-logos.nl)

## Inschrijfformulier

### Leerlinggegevens

Achternaam : \_\_\_\_\_

Voorvoegsel : \_\_\_\_\_ Roepnaam \_\_\_\_\_

Voornamen : \_\_\_\_\_

Jongen / meisje Geboortedatum \_\_\_\_\_ BSNnummer \_\_\_\_\_  
(doorstrepen wat niet van toepassing is)

Adres : \_\_\_\_\_

Postcode en Woonplaats : \_\_\_\_\_

Telefoonnummer : \_\_\_\_\_ (indien geheim dit rondje aankruisen)

06-nummer(s) : \_\_\_\_\_

Nationaliteit: : \_\_\_\_\_

Geboorteplaats: : \_\_\_\_\_

Geboorteland : \_\_\_\_\_

Gezindte (godsdienst) : \_\_\_\_\_ Thuistaal \_\_\_\_\_

Plaats in het gezin : \_\_\_\_\_ (eerste tweede derde..... kind)

Datum in Nederland : \_\_\_\_\_ (indien van toepassing)

Onderwijs sinds: : \_\_\_\_\_ (niet van toepassing voor 4 jarigen)

Van school : \_\_\_\_\_ groep \_\_\_\_\_

Plaats : \_\_\_\_\_

Huisarts : \_\_\_\_\_ telefoon \_\_\_\_\_

Tandarts : \_\_\_\_\_ telefoon \_\_\_\_\_

Geeft wel/geen \* toestemming voor het plaatsen van foto's/videopnamen op de website of verspreiding op andere wijze (\* doorstrepen wat van toepassing is)

- U geeft toestemming om uw kind te laten controleren op luizen.
- U bent bekend met het feit, dat er op school, op vrijwillige basis, door de ouders betaald wordt aan het schoolfonds. (In het schooljaar 2018/2019 € 25,- per kind per jaar)
- U bent bekend met het feit dat ambulante begeleiding door externe instanties *onder schooltijd* alleen met toestemming van het bevoegd gezag van de school ingezet kan worden.
- U bent bekend met het feit, dat in de school geen petten, keppels en hoofddoeken worden gedragen.

## Ouderverklaring

### Gegevens leerling

Achternaam van de leerling .....

Voorna(a)m(en) van de leerling .....

Geboortedatum ..... Geslacht  m  v

Is sprake van een eenoudergezin  ja  nee

Samenlevingsvorm ouders:  gehuwd  samenwonend  gescheiden  alleenstaand

### Namen van de kinderen (het betreffende kind ook vermelden)

Voornaam	Geboortedatum	School-groep
1		
2		
3		
4		

### Gegevens ouder/verzorger/voogd (1)\* (bij gehuwden bij voorkeur de vader)

Achternaam ouder (1) ..... vader/ moeder / voogd

Voorna(a)m(en) van ouder (1) .....

Geboortedatum ..... Geslacht  m  v

Geboorteland .....

Nationaliteit .....

Beroep .....

Telefoon werk .....

06-nummer .....

e-mail adres .....

Naam hoogst genoten onderwijs of diploma ouder(1)\*\* .....  
(bij VMBO ook het niveau Basis/Kader/Gemengd/Theoretisch invullen)

Diploma behaald  ja  nee

indien nee: aantal jaren genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding .....

indien ja: Naam van de school waar het diploma is gehaald

.....  
Plaats/land van de school waar het diploma is gehaald

.....  
Jaar waarin het diploma is gehaald .....

**Gegevens ouder/verzorger/voogd (2)\*** (bij gehuwden bij voorkeur moeder met meisjesnaam)

Achternaam ouder (2) ..... vader/ moeder / voogd

Voorna(a)m(en) van ouder (2) .....

Geboortedatum ..... Geslacht  m  v

Geboorteland .....

Nationaliteit .....

Beroep .....

Telefoon werk .....

06-nummer .....

Noodnummer(s) .....

e-mail adres .....

Naam hoogst genoten onderwijs of diploma ouder(2)\*\* .....  
(bij VMBO ook het niveau basis/kader/gemengd/theoretisch)

Diploma behaald  ja  nee

indien nee: aantal jaren genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding.....

indien ja: Naam van de school waar het diploma is gehaald

.....  
Plaats/land van de school waar het diploma is gehaald

.....  
Jaar waarin het diploma is gehaald .....

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

Naam van ouder/verzorger/voogd (1)\* .....

Naam van ouder/verzorger/voogd (2)\* .....

Datum .....

Handtekening (1).....

Handtekening (2).....

\* Doorhalen wat niet van toepassing is.

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

# Aanvullende gegevens bij inschrijfformulier nieuwe leerling.

Naam leerling: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_

<b><u>Achtergrondgegevens:</u></b>	<b><u>Toelichting</u></b>
<b><u>Ontwikkeling en gedrag</u></b>	
• Hebben zich rondom de zwangerschap en/of bevalling bijzonderheden voorgedaan? Zo ja, welke?	ja/nee
• Wanneer begon uw kind met kruipen?	..... maanden
• Het kind kon staan met	..... maanden
• Het kind kon lopen met	..... maanden
• Het kind kon praten met	..... maanden
• Het kind was zindelijk	overdag met ..... jaar 's nachts met ..... jaar
• Is uw kind links- of rechtshandig?	Links / rechts
• Is er sprake van problemen met eten, slapen, nervositeit, overbeweeglijkheid, angsten, driftbuien, stotteren e.d.? Zo ja, graag toelichting.	ja/nee
• Hoe was uw kind als baby/peuter?	Een gemakkelijk/gemiddeld/moeilijk kind
• Hoe is uw kind op dit moment?	Een gemakkelijk/gemiddeld/moeilijk kind
Gaat uw kind graag naar de peuterspeelzaal/school?	ja/nee
• Hoe is het contact met andere kinderen?	
Waren er in de periode voor 0-4 jaar nog andere bijzonderheden? Zo ja, kunt u dat in het kort weergeven	ja/nee
<b><u>Medische gegevens</u></b>	
• Welke kinderziektes heeft uw kind gehad?	
• Heeft uw kind problemen met ogen/oren/motoriek/spraak? Zo ja welke?	ja/nee
• Is er sprake van dyslexie in de familie?	ja/nee
<b><u>Achtergrondgegevens:</u></b>	<b><u>Toelichting</u></b>
• Heeft uw kind een handicap? Zo ja, waar bestaat deze uit?	ja/nee
• Heeft uw kind een allergie of chronische aandoening? (Bij voorbeeld astma, suikerziekte, bloedarmoede e.d.) Zo ja waarvoor?	ja/nee
• Heeft uw kind als baby medicijnen gebruikt? Zo ja, waarvoor?	ja/nee

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gebruikt uw kind nu medicijnen? Zo ja welke?</li> </ul>	ja/nee
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Is uw kind in een ziekenhuis opgenomen geweest? Zo ja, vul gegevens in.</li> </ul>	ja/nee <i>Waar, waarvoor en welke periode?</i>
<b>Overige gegevens</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Heeft uw kind een peuterspeelzaal/crèche/kinderdagverblijf/MKD/hulpklas/opvangklas/enz. bezocht?</li> </ul>	ja/nee <i>Zo ja, naam, adres en periode:</i>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Is uw kind aangemeld bij een PCL (Permanente Commissie Leerlingenzorg) of een RVC (Regionale Verwijzings Commissie)?</li> </ul>	ja/nee <i>Zo ja, waar?</i>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Is uw kind onder behandeling, of onder behandeling geweest, van een Riagg, Jeugdzorg, Fysiotherapeut, Logopedist, Orthopedagoog of andere specialisten? Zo ja, vul deze vraag verder in.</li> </ul>	ja/nee <i>Waar, waarvoor en welke periode?</i>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Heeft uw kind ambulante begeleiding? Ja/nee Zo ja, van welke school of instantie?</li> </ul>	ja/nee
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mag de school, indien nodig, observaties/rapporten van uw kind opvragen bij betreffende instanties?</li> </ul>	ja/nee
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zijn er verder nog bijzondere gezinsomstandigheden of andere bijzonderheden die voor de school van belang zijn?</li> </ul>	ja/nee

Ondergetekende: ouder/verzorger verklaart dat bovenstaande inschrijfgegevens juist zijn en dat deze leerling niet staat ingeschreven bij een andere school

Datum ..... Handtekening .....

Indien deze gegevens, samen met eventuele opgevraagde of ontvangen gegevens, in goede orde zijn ontvangen en het kind plaatsbaar wordt geacht, gaat de school over tot plaatsing. U ontvangt hierover bericht zo mogelijk meteen bij aanmelding, maar in ieder geval binnen 4 weken na ontvangst van de formulieren.



Motto: Kwaliteit in breedte en diepte. CBS Samen Onderweg maakt deel uit van LOGOS



**Hoofdlocatie**  
Stalkaarsen 17a  
4205 PG Gorinchem  
Tel. (0183) 62 28 56  
**Dependance**  
Van Goudoeverstraat 82  
4204 XK Gorinchem  
tel. (0183) 62 05 61  
e-mail: [directie.samenonderweg@stichting-logos.nl](mailto:directie.samenonderweg@stichting-logos.nl)

## Verklaring informatie verstrekking aan C.B.S. SAMEN ONDERWEG

Ondergetekende(n) .....( naam )

Ouder(s)/verzorgers van .....

Geboortedatum .....

Leerling van .....

Gaat/gaan ermee akkoord dat gegevens uitgewisseld worden die voor de begeleiding van het kind noodzakelijk worden geacht.

Handtekening(en)

.....

i.v.m.

- verhuizing
- lopende het onderzoekstraject
- BAO-BAO verwijzing
- logopedie
- schoolarts
- werken met handelingsplan (RT)
- anders, nl. ....



**Hoofdlocatie**  
Stalkaarsen 17a  
4205 PG Gorinchem  
Tel. (0183) 62 28 56  
**Dependance**  
Van Goudoeverstraat 82  
4204 XK Gorinchem  
tel. (0183) 62 05 61  
e-mail: [directie.samenonderweg@stichting-logos.nl](mailto:directie.samenonderweg@stichting-logos.nl)

**Verklaring:** toestemming tot handelswijze voor als het kind ziek wordt op school.

Het kan voorkomen dat uw kind gezond naar school gaat en tijdens de schooluren ziek wordt, zich verwondt, door een insect wordt geprikt o.i.d. In zo'n geval zal de school altijd contact opnemen met de ouders, verzorgers of met een andere, door hen aangewezen persoon. Een enkele keer komt het voor dat deze personen niet te bereiken zijn. Als deze situatie zich voordoet dan zal de leraar een zorgvuldige afweging maken of uw kind gebaat is met een "eenvoudige" pijnstiller of dat de arts geconsulteerd moet worden. Als u met bovenstaande akkoord bent, wilt u dan dit formulier invullen.

Ondergetekende gaat akkoord met bovengenoemde handelswijze t.b.v.:

Naam (leerling) ..... geboortedatum .....

Adres/Postcode/Plaats:  
.....

Naam ouder(s)/verzorger(s):.....

Telefoon thuis/werk/mobiel:.....

Naam en telefoonnr. huisarts:.....

**Te waarschuwen persoon, indien ouder(s)/verzorger(s) niet te bereiken zijn:**

Naam:.....

Telefoon thuis/werk/mobiel:.....

**Mijn kind is overgevoelig voor de volgende zaken:**

• Medicijnen  
Naam medicijn  
.....

• Ontsmettingsmiddelen  
Naam middel  
.....

• Smeerseltjes (bijv. insectenbeten)  
Naam smeersel  
.....

• Pleisters  
Naam pleister  
.....

• Overig:  
Naam overig .....