



## Formele gegevens

Kopie SIS-kaart / kids-ID

Naam en voornaam van het kind (bij meerdere voornamen: onderstreep de roepnaam)

Geboorteplaats:

Rijksregisternummer:

Geboortedatum:

		.			.			-				.		
--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	--	---	--	--

Nationaliteit:

Etnische herkomst:

jongen / meisje

Thuis taal van het kind:

Adres:

Inschrijving op

Datum:

Uur:

Inschrijving voor het  
geboorteaar (kleuters):  
instapdatum:

leerjaar:

Anderstalige nieuwkomer: ja/nee

Voorrangskennmerken:

Broer of zus

Kind van personeel

Studietoelage

Status inschrijving:

- Gerealiseerd
  - Gerealiseerd onder ontbindende voorwaarde (Leerling is in het bezit van een verslag M – decreet.)
  - Niet gerealiseerd
  - Voldoet niet aan de toelatingsvoorwaarden
  - Capaciteit overschreden (mededeling niet gerealiseerde inschrijving!)
  - Capaciteit AN overschreden
  - Eerder definitief verwijderd uit de school (als gevolg van uitsluiting als tuchtmaatregel)
  - Inschrijving onder ontbindende voorwaarde kan niet worden gerealiseerd

Gaat akkoord met het Pedagogisch Project GO!

Gaat akkoord met het schoolreglement.

Handtekening ouder

Gegevens ouders – gezin													
	<b>Ouder 1:</b> <input type="checkbox"/> biologische ouder <input type="checkbox"/> adoptieouder <input type="checkbox"/> mee-ouder <input type="checkbox"/> pleegouder <input type="checkbox"/> voogd <input type="checkbox"/> .....	<b>Ouder 2:</b> <input type="checkbox"/> biologische ouder <input type="checkbox"/> adoptieouder <input type="checkbox"/> mee-ouder <input type="checkbox"/> pleegouder <input type="checkbox"/> voogd <input type="checkbox"/> .....											
Naam													
Voornaam													
Nationaliteit													
Taal													
Burgerlijke staat													
Beroep													
GSM	<i>Toestemming om dit GSM nummer te gebruiken in noodsituaties</i> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	<i>Toestemming om dit GSM nummer te gebruiken in noodsituaties</i> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen											
e-mailadres													
Thuisadres Indien niet idem kind													
Alternatief telefoonnummer in geval van nood (indien de ouders niet bereikt kunnen worden):		Bij: (bijv. oma, tante...)											
Huidige gezinssamenstelling (indien voor beide ouders verschillend gelieve te specificeren)		Indien de ouders niet op hetzelfde adres wonen: Inschrijving gebeurt met instemming van beide ouders: ja/neen Schoolinfo en rapport: <input type="checkbox"/> Via ouder naar ex-partner <input type="checkbox"/> Via school naar beide ouders <input type="checkbox"/> Andere regeling:  Omgangsregeling :  Vonnis? Ja/nee <input type="checkbox"/> kopie ontvangen											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Ouder 1</th> <th>Ouder 2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Gezin</td> <td><input type="checkbox"/> Gezin</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Nieuw samengesteld gezin</td> <td><input type="checkbox"/> Nieuw samengesteld gezin</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Co-ouderschap</td> <td><input type="checkbox"/> Co-ouderschap</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Alleenstaande ouder</td> <td><input type="checkbox"/> Alleenstaande ouder</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Andere:</td> <td><input type="checkbox"/> Andere:</td> </tr> </tbody> </table>	Ouder 1		Ouder 2	<input type="checkbox"/> Gezin	<input type="checkbox"/> Gezin	<input type="checkbox"/> Nieuw samengesteld gezin	<input type="checkbox"/> Nieuw samengesteld gezin	<input type="checkbox"/> Co-ouderschap	<input type="checkbox"/> Co-ouderschap	<input type="checkbox"/> Alleenstaande ouder	<input type="checkbox"/> Alleenstaande ouder	<input type="checkbox"/> Andere:	<input type="checkbox"/> Andere:
Ouder 1	Ouder 2												
<input type="checkbox"/> Gezin	<input type="checkbox"/> Gezin												
<input type="checkbox"/> Nieuw samengesteld gezin	<input type="checkbox"/> Nieuw samengesteld gezin												
<input type="checkbox"/> Co-ouderschap	<input type="checkbox"/> Co-ouderschap												
<input type="checkbox"/> Alleenstaande ouder	<input type="checkbox"/> Alleenstaande ouder												
<input type="checkbox"/> Andere:	<input type="checkbox"/> Andere:												

Broers/zussen – halfbroers/-zussen – stiefbroers/-zussen – pleegbroers/-zussen:			
naam	Geboortedatum	school	klas
<b>Gegevens betreffende het kind</b>			
<b>Praktische gegevens</b>			
<p>Hoe komt je kind naar school?</p> <input type="checkbox"/> Gebracht met de auto/fiets <input type="checkbox"/> Met de schoolbus (enkel mogelijk aan deze kant van de Vaart!) <input type="checkbox"/> Met de fiets (zelf) <input type="checkbox"/> Te voet onder begeleiding <input type="checkbox"/> Alleen te voet, met toestemming van de ouders <p>Ontvangen <b>communicatie</b> van de school?</p> <input type="checkbox"/> Wenst alle briefwisseling op papier te ontvangen <input type="checkbox"/> Wenst alle briefwisseling digitaal (via Smartschool) te ontvangen		<p>Mijn kind zal gebruik maken van:</p> <input type="checkbox"/> Opvang VOOR school <input type="checkbox"/> Opvang NA school <input type="checkbox"/> Nog niet zeker <p>Mijn kind blijft op school boterhammen eten:</p> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> soms	
Wie haalt je kind (meestal) af op school?			
<b>Medische gegevens</b>			
<p>Draagt uw kind een bril?</p> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> verziend <input type="checkbox"/> bijziend <input type="checkbox"/> nee <p>Is uw kind kleurenblind?</p> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<p>Zijn er gehoorproblemen?</p> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> gehoorverlies <input type="checkbox"/> buisjes <input type="checkbox"/> nee	<p>Zindelijkheid</p> <input type="checkbox"/> Ok overdag <input type="checkbox"/> Ok 's nachts <input type="checkbox"/> nog niet zindelijk <p>Relevante problemen bij de geboorte:</p> <input type="checkbox"/> vroeggeboorte (... weken te vroeg) <input type="checkbox"/> couveuse <input type="checkbox"/> zuurstofgebrek <input type="checkbox"/> andere:	

# Inlichtingenfiche

<p>Medicatie:</p> <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja:	<p>Allergieën:</p> <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja:	<p>Andere medische problemen en/of ingrijpende gebeurtenissen (bv recent overlijden in de familie):</p>
<input type="checkbox"/> voorschrift arts		
<p>Huisarts: (naam + adres + telefoon)</p>		

<p>Schoolse gegevens:</p>		
<p>Vorige school</p> <p>Naam:</p> <p>Adres:</p> <p>Klas:</p> <p>Telefoonnummer:</p>	<p>Gemotiveerd verslag aanwezig? Ja / neen</p> <p>Verslag individueel aangepast curriculum?</p> <input type="checkbox"/> Ja <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Basisaanbod</li> <li><input type="checkbox"/> Type 2</li> <li><input type="checkbox"/> Type 3</li> <li><input type="checkbox"/> Type 4</li> <li><input type="checkbox"/> Type 5</li> <li><input type="checkbox"/> Type 6</li> <li><input type="checkbox"/> Type 7</li> <li><input type="checkbox"/> Type 9</li> </ul> <input type="checkbox"/> Nee <p>Indien de vorige school BuO betreft: advies om terug naar gewoon onderwijs?</p> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<p>Advies laatste klassenraad:</p> <input type="checkbox"/> Mag overgaan naar het volgend leerjaar <input type="checkbox"/> Mag niet overgaan naar het volgend leerjaar <input type="checkbox"/> Inschrijving in IAC <input type="checkbox"/> Inschrijving in gemeenschappelijk curriculum <p>Kopie laatste rapport bezorgen aan de school.</p> <input type="checkbox"/> ontvangen
<p>Heeft uw kind gedurende langere tijd onderwijs gemist?</p> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<p>Zo ja: oorzaak</p> <p>Hoe lang?</p>	<p>Bij instappers: voorschoolse opvang</p> <input type="checkbox"/> Thuis <input type="checkbox"/> Bij familie <input type="checkbox"/> Onthaalmoeder <input type="checkbox"/> Kinderdagverblijf

## Inlichtingenfiche

<p>Wat zijn de sterke punten van uw kind (op motorisch, sociaal, cognitief, artistiek,... gebied)</p>	<p>Waren er op de vorige school/scholen problemen:</p> <p><input type="checkbox"/> Ontwikkelings-/leerproblemen:</p> <p><input type="checkbox"/> Gedragsproblemen:</p>	<p>Welke maatregelen/hulpverlening werd(en) reeds toegepast om aan de noden van uw kind tegemoet te komen?</p> <p><input type="checkbox"/> Sticordi:</p> <p><input type="checkbox"/> Ondersteuningsnetwerk:</p> <p><input type="checkbox"/> Externe therapie (bv logopedie):</p> <p><input type="checkbox"/> Andere:</p> <p><input type="checkbox"/> Het gezin krijgt hulp:</p>
<p>Reden van schoolverandering:</p>	<p>Hoe heeft u onze school leren kennen?</p> <p><input type="checkbox"/> Via familie / vrienden / kennissen:</p> <p><input type="checkbox"/> Via de website</p> <p><input type="checkbox"/> Via de gemeente</p> <p><input type="checkbox"/> In de buitenschoolse opvang</p> <p><input type="checkbox"/> Kinderdagverblijf/Onthaalmoeder</p> <p><input type="checkbox"/> Andere:</p>	

Ondergetekende, ouder van .....

Verklaart dat deze gegevens naar waarheid zijn ingevuld (bij wijziging van deze gegevens de school verwittigen)

Datum

Naam

Handtekening