



Schooljaar _____	Stamnummer _____
Instapdag _____	Klas _____
Attest BuO aanwezig <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Anderstalige nieuwkomer <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Deze inschrijving is een <input type="checkbox"/> eerste inschrijving	<input type="checkbox"/> schoolverandering
Vorige school _____	
Reden van schoolverandering _____	
Gevolgde leeftijdsgroep/ leerjaar _____	
<b>STATUS INSCHRIJVING</b>	
Inschrijving gerealiseerd <input type="checkbox"/> Ja	Datum _____
<input type="checkbox"/> Nee	Datum _____

**ALGEMENE GEGEVENS**

	<input type="checkbox"/> Jongen	<input type="checkbox"/> Meisje
Naam _____		
Voornaam _____	Volgende voornaam _____	
Geboortedatum _____	Geboorteplaats _____	
Nationaliteit _____	Rijksregisternummer _____	
Communicatietaal _____	Tolk nodig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	

**ADRES**

Straat, nr & bus _____	_____
Postcode, gemeente _____	_____
Huistelefoon _____	_____
Extra telefoon (in nood) _____	_____

**OUDER 1**

Vader  Moeder  Anders

**PARTNER OUDER 1**

			(indien gescheiden of weduwnaar)
Naam _____	_____	Naam _____	_____
Voornaam _____	_____	Voornaam _____	_____
GSM _____	_____	GSM _____	_____
E-mailadres _____	_____	E-mailadres _____	_____
Straat, nr & bus _____	_____	Straat, nr & bus _____	_____
Postcode, Gemeente _____	_____	Postcode, Gemeente _____	_____
Beroep _____	_____	Beroep _____	_____
Telefoon werk & info _____	_____	Telefoon werk & info _____	_____
Diploma _____	_____	Diploma _____	_____
Geboortedatum _____	_____	Geboortedatum _____	_____
Nationaliteit _____	_____	Nationaliteit _____	_____

**OUDER 2** Vader  Moeder  Anders**PARTNER OUDER 2**

Naam	_____	(indien gescheiden of weduwnaar)	Naam	_____
Voornaam	_____		Voornaam	_____
GSM	_____		GSM	_____
E-mailadres	_____		E-mailadres	_____
Straat, nr& bus	_____		Straat, nr& bus	_____
Postcode, Gemeente	_____		Postcode, Gemeente	_____
Beroep	_____		Beroep	_____
Telefoon werk & info	_____		Telefoon werk & info	_____
Diploma	_____		Diploma	_____
Geboortedatum	_____		Geboortedatum	_____
Nationaliteit	_____		Nationaliteit	_____

**FAMILIALE GEGEVENS**

Gezinshoofd	<input type="checkbox"/> Ouder 1	<input type="checkbox"/> Ouder 2	<input type="checkbox"/> Andere _____
Gezinsvorm	<input type="checkbox"/> Twee-oudergezin	<input type="checkbox"/> Adoptiegezin	<input type="checkbox"/> Pleeggezin
	<input type="checkbox"/> Co-ouderschap	<input type="checkbox"/> Wonen in een instelling	<input type="checkbox"/> Begeleid zelfstandig wonen (17+)
	<input type="checkbox"/> Nieuw samengesteld gezin		
	<input type="checkbox"/> Éénoudergezin		

**BROERS EN ZUSSEN**

Aantal kinderen	_____			
Jongens	_____	Meisjes	_____	
Kinderen in het gezin	Naam	_____	Geboortedatum	_____
	Naam	_____	Geboortedatum	_____
	Naam	_____	Geboortedatum	_____
	Naam	_____	Geboortedatum	_____
	Naam	_____	Geboortedatum	_____
	Naam	_____	Geboortedatum	_____
	Naam	_____	Geboortedatum	_____

**MEDISCHE GEGEVENS**

Huisarts	_____	Telefoon	_____
Heeft jouw kind een ziekte zoals epilepsie, astma, diabetes, een hartziekte, hyperventilatie en/of andere aandoeningen?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, welke	_____		
Heeft jouw kind enige vorm van allergie?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, welke	_____		
Neemt jouw kind medicatie?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, welke	_____		

## ZORGGEGEVENS

Is uw kind getest geweest?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, waarvoor? Door welke instantie? Wanneer?	_____	
Is er een diagnose gesteld?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, welke?	_____	
Heeft uw kind een gemotiveerd verslag?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Heeft uw kind gedubbeld in het verleden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, welke klas?	_____	
Heeft uw kind op de vorige school maatregelen of hulpmiddelen gekregen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, welke?	_____	
Heeft uw kind op de vorige school extra uitdagingen gekregen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, welke?	_____	
Heeft uw kind op de vorige school extra begeleiding/ zorg gekregen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Zo ja door:		
<input type="checkbox"/> een zorgjuf	<input type="checkbox"/> iemand van het ondersteuningsnetwerk	<input type="checkbox"/> het CLB
Krijgt uw kind extra ondersteuning/ begeleiding buiten de school (logo, kine, psych,...)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Zo ja door wie?	_____	
Contactgegevens	_____	
Heeft uw kind in het verleden huiswerkbegeleiding gehad?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, via welke instantie?	_____	
Mag de school contact opnemen met de vorige school/ scholen en of externe begeleiders?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee

## DIVERSEN

Zijn er nog zaken waar wij rekening mee moeten houden?
_____
_____
_____

In GBS Hulshout gelden geen voorrangskennmerken leerling.

Ondergetekende ouders verklaren hun kind te hebben ingeschreven.

Zij bevestigen hierbij dat voornoemd kind niet ingeschreven is in een andere school en zal de directie vooraf verwittigen bij een schoolverandering.

Ondergetekende gaat akkoord met het pedagogisch project en het schoolreglement.

Datum \_\_\_\_\_

Uur \_\_\_\_\_

Handtekening ouder 1

Handtekening ouder 2