

# Inschrijfformulier leerlingen KBS De Droomspiegel

## De Droomspiegel – Locatie Marco Polo:

Marco Poloroute 60  
1363 LA Almere Poort  
[T] 036 - 540 60 60

## De Droomspiegel – Locatie Monaco:

Monacostraat 50  
1363 CG Almere Poort  
[T] 036 - 540 60 61  
[I] [www.droomspiegel.nl](http://www.droomspiegel.nl) [E] [info@droomspiegel.nl](mailto:info@droomspiegel.nl)

Wilt u het formulier zo volledig mogelijk invullen.

\* = doorhalen wat niet van toepassing is



*Het beste dat je kunt worden is jezelf*



De Droomspiegel ressorteert onder  
de Scholengroep Katholiek Onderwijs Flevoland en Veluwe (SKO).

### Gegevens ouder(s)/verzorger(s); wilt u bij moeder a.u.b. ook meisjesachternaam invullen

**Graag invullen in blokletters s.v.p. i.v.m. de leesbaarheid.**

	Ouder / verzorger 1	Ouder / verzorger 2
Voorletter(s)		
Voornaam		
Voorvoegsel(s)		
Achternaam		
Adres		
Postcode + Plaats		
Gemeente		
Land		
Tel. nr. thuis	Geheim ja/nee*	Geheim ja/nee*
Tel.nr. t.b.v. telefoonboom	Geheim ja/nee*	Geheim ja/nee*
Tel. nr. mobiel		
Beroep		
Tel. nr. werk		
e-mailadres		
Geslacht	man / vrouw*	man / vrouw*
Burgerlijke staat		
Relatie tot kind (bijv. vader / moeder)		
Geboortedatum		
Geboorteplaats		
Geboorteland		
Nationaliteit 1		
Nationaliteit 2		
Hoogste genoten afgeronde opleiding		
Diploma behaald	Ja / Nee *	Ja / Nee *
Indien nee	Aantal gevolgde schooljaren:	Aantal gevolgde schooljaren:
Naam school		
Plaats / land school		
Indien u uw opleiding in het buitenland heeft gevolgd, met welke opleiding in Nederland is deze te vergelijken?		
Eén- oudergezin	ja/nee*	ja/nee*
Ouderlijk gezag	ja/nee*	ja/nee*
Vluchtelingenstatus	ja/nee*	ja/nee*

# Inschrijfformulier leerlingen – pagina 2

Gegevens leerling			
Achternaam		Geboortedatum	
Voorvoegsel		Geboorteplaats	
Voorletters		Geboorteland	
Voornamen		(sinds wanneer in Nederland)	
Roepnaam		Nationaliteit 1	
Geslacht	jongen / meisje*	Nationaliteit 2	
Sofinummer/BSN *) Verplicht in te vullen!		Welke taal spreekt uw kind thuis (indien anders dan NL)	
Op welke datum wilt u uw kind graag bij voorkeur naar school laten gaan?			
Indien het adres van uw kind afwijkt van uw adres:			
Adres			
Postcode/plaats			
Telefoonnummer			
Medische gegevens		Noodadresgegevens anders dan de ouder(s)/verzorger(s)	
Naam huisarts		noodadres 1, naam persoon	
Gezondheidscentrum		noodadres 1, tel.nr.	
Tel.nr. huisarts		noodadres 1, relatie tot kind	
Naam tandarts		noodadres 2, naam persoon	
Gezondheidscentrum		noodadres 2, tel.nr.	
Tel.nr. tandarts		noodadres 2, relatie tot kind	
Persoonlijk polisnummer Zorgverzekeringsmaatschappij			

**\*) Sofinummer/BSN (BurgerServiceNummer):**

Wilt u a.u.b. een kopie van kennisgeving sofinummerbelastingdienst bijvoegen, óf een kopie van paspoort/identiteitsbewijs van de leerling. Wanneer u dit niet heeft mag u ook een kopie bijvoegen van het pasje van uw zorgverzekering, met daarop het sofinummer/BSN van uw kind.

Gegevens vorige school (indien van toepassing):		
Naam school		groep/schooljaar
Adres school		Naam groepsleerkracht
PC + plaats school		Heeft uw kind gedoubleerd: ja/nee*
Tel.nr. school		Indien ja: in welk leerjaar
Zijn er leerproblemen	ja / nee*	Zo ja, op welk gebied:

Gegevens peuterspeelzaal (indien van toepassing):	
Heeft uw kind de peuterspeelzaal bezocht?	ja/nee*. Indien ja: aantal dagdelen:
Naam peuterspeelzaal	naam leidster
Startdatum peuterspeelzaal	Einddatum peuterspeelzaal
Heeft uw kind een speciaal programma gevolgd?	ja/nee*
Indien ja: Kaleidoscoop / Piramide / Startblokken / Ko	Totaal / anders, namelijk:
Heeft uw kind een kinderdagverblijf bezocht ja/nee*	Indien ja: aantal dagdelen:
Naam kinderdagverblijf	

# Inschrijfformulier leerlingen - pagina 3

<b>Ontwikkelingsverloop van het kind:</b>		
Wilt u voor elk van de hieronder genoemde aspecten van de ontwikkeling van het kind aangeven of er sprake is, of is geweest, van bijzonderheden die van belang kunnen zijn voor het vervolg van de inschrijfprocedure:		
Spelen (o.a. concentratie/zelfstandigheid)		ja / nee*
Taalontwikkeling (o.a. woordenschat en momenten van beginnen met praten)		ja / nee*
Gedrag (o.a. overactief, teruggetrokken, probleemgedrag)		ja / nee*
Lichamelijke ontwikkeling (o.a. gezichtvermogen, gehoor, spraak, motoriek)		ja / nee*
Contacten met anderen		ja / nee*
Allergieën		ja / nee*
Medicijngebruik (indien ja, a.u.b. toelichten)		ja / nee*
Mag uw kind bepaalde dingen niet eten (indien nee, a.u.b. toelichten)		ja / nee*
Toelichting:		
<b>Tevens verzoeken wij u aan te geven of, in verband met bijzonderheden in het ontwikkelingsverloop van hun kind, hulpverleners zijn ingeschakeld en/of het kind onder behandeling is of is geweest van:</b>		
KNO arts	ja / nee / niet meer*	
Fysiotherapeut	ja / nee / niet meer*	
Psycholoog	ja / nee / niet meer*	
Ambulante begeleiding	ja / nee / niet meer*	
Logopedist	ja / nee / niet meer*	
Toelichting:		
<b>Overige relevantie informatie:</b>		
Gezinssamenstelling (broers/zussen)	naam broertje/zusje	geboortedatum broertje/zusje
Broertje / zusje*		
Broertje / zusje*		
Broertje / zusje*		
Broertje / zusje*		
<b>Op onze schoolwebsite (<a href="http://www.droomspiegel.nl">www.droomspiegel.nl</a>), in onze Schoolgids, de nieuwsbrief en via social-media publiceren wij regelmatig foto's van schoolactiviteiten en onderwijsleersituaties.</b>		
Geef hieronder aan of u bezwaar heeft tegen de plaatsing van foto's voor publiciteit van de school. O Ik heb <b>geen</b> bezwaar tegen de plaatsing van foto's. O Ik heb <b>wel</b> bezwaar tegen de plaatsing van foto's		

Wij verwachten dat u zich in wilt zetten voor één van de activiteiten bij ons op school.  
Zoals bijvoorbeeld het Sinterklaas- of Kerstfeest.

# Inschrijfformulier leerlingen – pagina 4

Op welk mailadres(sen) wilt u onze nieuwsbrief (Info4all) en/of andere correspondentie van De Droomspiegel ontvangen?

--	--

## Tekst artikel 7 van het bekostigingsbesluit WBO

Elke ouder heeft recht op inzage en correctie van onjuiste gegevens in het deel van de leerlingenadministratie dat op zijn kind betrekking heeft. Het is zonder toestemming van de ouders niet toegestaan dat het bevoegd gezag gegevens uit de administratie ter kennis brengt van anderen dan degenen die ingevolge de wet bevoegd zijn inlichtingen omtrent de school en het onderwijs te ontvangen. Bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens.

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

Wij verwachten dat u zich in wilt zetten voor één van de schoolse activiteiten bij ons op school. Zoals bijvoorbeeld het Sinterklaas- of Kerstfeest, de sportdag.

**Door ondertekening van dit formulier, meldt u zich aan voor de Oudervereniging (OV) van De Droomspiegel. Heeft u hier bezwaar tegen, dan kunt u dit bij inschrijving schriftelijk kenbaar maken bij de directie.**



Wij conformeren ons aan de wet- en regelgeving rondom Passend Onderwijs, concreet betekent dit wij pas tot plaatsing over kunnen gaan, als er aan de hulpvraag van de leerling kan worden voldaan.

Definitieve inschrijving kan pas plaatsvinden nadat het onderwijskundige verslag van de vorige school is ontvangen.

Meer informatie vindt u op: [www.passendonderwijs-almere.nl](http://www.passendonderwijs-almere.nl)

Naam van ouder / verzorger / voogd (1):	Naam van ouder / verzorger / voogd (2):
Almere, ____-____-____	Almere, ____-____-____
Handtekening:	Handtekening:

**Dit formulier ingevuld opsturen naar of afgeven bij:**

**De Droomspiegel - Locatie Marco Polo  
Marco Poloroute 60  
t.a.v.: de administratie  
1363 LA Almere Poort**

## In te vullen door de schooladministratie van De Droomspiegel

Datum eerste schooldag	
Bewijs van uitschrijving van de vorige school ontvangen	ja/nee*
Ingedeeld in groep	
Bewijs van inschrijving naar de vorige school gestuurd	ja/nee*
Leerling-gewicht oud	1 / 1,25 / 1,90*
Onderwijskundig rapport ontvangen	ja/nee*
Leerling-gewicht nieuw	0 / 0,30 / 1,20*
BSN / Sofnummer aanwezig	ja/nee*

# **Bijlage 1 Ouderverklaring vaststelling leerlinggewicht: In te vullen door de ouder(s) / verzorger(s): Ouderverklaring opleiding in Nederland**

## **Deel 1: Gegevens leerling**

Achternaam: .....  
Voorna(a)m(en) .....  
Geboortedatum .....  m /  v  
Burgerservicenummer (sofinummer, onderwijsnummer) leerling .....  
Bent u de enige ouder?  ja /  nee  
(Indien ja, dan hoeft deel drie van deze verklaring niet te worden ingevuld)  
Datum eerste schooldag leerling .....

## **Deel 2: Gegevens eerste ouder of verzorger**

Voorletters en achternaam (indien gehuwd, eigen of oorspronkelijke achternaam) ouder  
.....  
Geboortedatum ouder/verzorger .....

Kruis alle opleiding(en) aan die u heeft gevolgd, ook de opleidingen die u niet heeft afgerond.

### **Categorie**

- 1 - (speciaal) basisonderwijs/lager onderwijs  
- (v)so-zmlk
- 2 - praktijkonderwijs/ LWOO  
- vmbo basis- of kaderberoepsgerichte leerweg (verouderde benamingen komen ook nog voor:  
lager beroepsonderwijs, lagere agrarische school, lagere technische school, lager economisch  
en administratief onderwijs, lager huishoud- en nijverheidsonderwijs, ambachtsschool,  
huishoudschool)  
- niet meer dan 2 afgeronde klassen/leerjaren mavo, vmbo gemengde leerweg, vmbo  
theoretische leerweg, havo, vwo
- 3 - meer dan 2 afgeronde klassen/leerjaren in een andere schoolopleiding in het voortgezet  
onderwijs aansluitend op het basisonderwijs afgerond (mavo , vmbo gemengde leerweg,  
vmbo theoretische leerweg, havo, vwo)  
- mbo, hbo, wo-opleiding

De school kan het Informatiecentrum onderwijs (Ico) bellen als een gevolgde opleiding niet in de bovenstaande lijst voorkomt of als u twijfelt over een categorie. Het informatiecentrum is op werkdagen telefonisch bereikbaar van 8.30 uur tot 12.00 uur en van 13.00 uur tot 17.00 uur via telefoonnummer: 079 - 323 23 33.

Ondertekening

*Dit formulier is naar waarheid ingevuld. Ik ga ermee akkoord dat deze informatie wordt opgenomen in de leerlingadministratie en dat de opleidingsgegevens kunnen worden gecontroleerd.*

Naam van ouder/verzorger .....

Datum .....

Handtekening .....

### Deel 3: Gegevens tweede ouder of verzorger

Voorletters en achternaam (indien gehuwd, eigen of oorspronkelijke achternaam) ouder

.....

Geboortedatum ouder/verzorger .....

Kruis alle opleiding(en) aan die u heeft gevolgd, ook de opleidingen die u niet heeft afgerond

#### Categorie

- 1 - (speciaal) basisonderwijs/lager onderwijs
- (v)so-zmlk
- 2 - praktijkonderwijs/ LWOO
- vmbo basis- of kaderberoepsgerichte leerweg (verouderde benamingen komen ook nog voor: (lager beroepsonderwijs, lagere agrarische school, lagere technische school, lager economisch en administratief onderwijs, lager huishoud- en nijverheidsonderwijs, ambachtsschool, huishoudschool)
- niet meer dan 2 afgeronde klassen/leerjaren mavo, vmbo gemengde leerweg, vmbo theoretische leerweg, havo, vwo
- 3 - meer dan 2 afgeronde klassen/leerjaren in een andere schoolopleiding in het voortgezet onderwijs aansluitend op het basisonderwijs afgerond (mavo , vmbo gemengde leerweg, vmbo theoretische leerweg, havo, vwo)
- mbo, hbo, wo-opleiding

De school kan het Informatiecentrum onderwijs (Ico) bellen als een gevolgde opleiding niet in de bovenstaande lijst voorkomt of als u twijfelt over een categorie. Het informatiecentrum is op werkdagen telefonisch bereikbaar van 8.30 uur tot 12.00 uur en van 13.00 uur tot 17.00 uur via telefoonnummer: 079 - 323 23 33.

#### Ondertekening

*Dit formulier is naar waarheid ingevuld. Ik ga ermee akkoord dat deze informatie wordt opgenomen in de leerlingadministratie en dat de opleidingsgegevens kunnen worden gecontroleerd.*

Naam van ouder/verzorger .....

Datum .....

Handtekening .....