

Inschrijvingsformulier

LEERLINGGEGEVENS			
Naam		Geboorteplaats	
Voornaam		Geboortedatum	
Roepnaam		Nationaliteit	
Woont bij	Beide ouders / vader / moeder / ander	Geslacht	<input type="checkbox"/> mannelijk <input type="checkbox"/> vrouwelijk
Straat en nr.		Rijksregisternr.	
Postcode		Spreekt thuis	
Gemeente		Moedertaal	
Thuis telefoon		E-mail	

Tweede adres	Bij wie?
Straat en nr.	
Postcode	
Gemeente	
Thuis telefoon	

Correspondentie naar	<input type="checkbox"/> Adres 1 <input type="checkbox"/> adres 2 <input type="checkbox"/> ander		
Indien meer dan 1 adres: verblijfs- of omgangsregeling			
Mag iemand anders het kind afhalen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Maandag <input type="checkbox"/> Dinsdag <input type="checkbox"/> Woensdag <input type="checkbox"/> Donderdag	Wie: Wie: Wie: Wie:

		<input type="checkbox"/> Vrijdag	Wie:
Is er gezamenlijke uitoefening van het ouderlijk gezag?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Indien niet: <input type="checkbox"/> Ouder met exclusief ouderlijk gezag (<i>kopie vonnis rechtbank toevoegen</i>): <input type="checkbox"/> Ouder ontzet uit het ouderlijk gezag (<i>kopie vonnis rechtbank toevoegen</i>):	

Wie moet gecontacteerd worden in geval van ziekte/ongeval?			
Naam		GSM	
Naam		GSM	
Huisarts		Telefoon	

Schrijft zich in voor klas		Startdatum	
----------------------------	--	------------	--

Vorig schooljaar / of huidig in geval van schoolverandering	
Naam school	
Adres	
Klas	
Advies /attest	
Nederlandstalig	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

FAMILIALE GEGEVENS		
	Natuurlijke vader	Natuurlijke moeder
Naam		
Voornaam		
Straat en nr.		
Postc. + Gem.		
Geboortedat.		
Rijksregisternr		
Nationaliteit		
Moedertaal		
Opleiding		

Beroep		
gsm		
E-mail		
Krijgt het gezin externe begeleiding? (OCMW, Thuishulp,...)		
Levensbeschouwing thuis:		
<input type="checkbox"/> anglicaanse godsdienst	<input type="checkbox"/> islamitische godsdienst	
<input type="checkbox"/> israëlitische godsdienst	<input type="checkbox"/> orthodoxe godsdienst	
<input type="checkbox"/> niet-confessionele zedenleer	<input type="checkbox"/> rooms-katholieke godsdienst	
<input type="checkbox"/> protestants-evangelische godsdienst	<input type="checkbox"/>	

AANDACHTSPUNTEN i.v.m. LEERLINGENBEGELEIDING

Heeft de leerling ooit leerproblemen of een leerachterstand gehad? (zittenblijven of buitengewoon onderwijs)	<input type="checkbox"/> Ja (bijlage 1) <input type="checkbox"/> Nee
Zijn er moeilijkheden wat betreft de sociale omgang (school / thuis)?	<input type="checkbox"/> Ja (bijlage 2) <input type="checkbox"/> Nee
Heeft de leerling gezondheidsproblemen?	<input type="checkbox"/> Ja (bijlage 3) <input type="checkbox"/> Nee
Hebben er recent wijzigingen plaatsgehad in de gezinssituatie? Of wenst u de gezinssituatie toe te lichten?	<input type="checkbox"/> Ja (bijlage 4) <input type="checkbox"/> Nee
Zijn er financiële moeilijkheden waar de school het best van op de hoogte is?	<input type="checkbox"/> Ja (bijlage 5) <input type="checkbox"/> Nee

Inschrijvende ouder verklaart dat hij in toepassing van de artikels 374 B.W. en 375B.W. handelt met de instemming van de andere ouder.

De inschrijvingsgegevens worden automatisch doorgestuurd naar het departement onderwijs.

De ouder(s), voogd of leerplichtverantwoordelijke(n) gaan akkoord met het **opvoedingsproject** en **het schoolreglement (te raadplegen op de websites www.brugge-depannebeke en www.brugge-destempel.be)**.

Ingeschreven op datum van: Uur:	<input type="checkbox"/> Definitief <input type="checkbox"/> Onder ontbindende voorwaarde (met verslag voor toegang buitengewoon onderwijs)
Handtekening ouder, voogd, leerplichtverantwoordelijke	Handtekening directie