



Geachte ouders, verzorgers,

De **Vereniging IBOGO** (Individueel basisonderwijs Goeree-Overflakkee) stelt zich ten doel de ingeschreven leerlingen basisonderwijs te geven d.m.v. de drie Daltonprincipes. Om dit doel te bereiken is de vereniging IBOGO van mening dat het van belang is, dat de school naast de subsidie van het rijk en gemeente beschikt over extra financiële middelen ten behoeve van die zaken die niet door de subsidie worden gedekt. In verband hiermee zijn onderdelen B en C van belang.

*Wij vragen u goed te letten op de spelling van de naam van het kind. De naam moet precies zo geschreven zijn als in het bevolkingsregister. Dat is belangrijk, omdat de namen in onze administratie daarmee worden vergeleken in een geautomatiseerde uitwisseling met de overheid.*

#### Persoonsgegevens

Sofinummer <sup>1)</sup>	
Roepnaam*	
Voorna(a)m(en)*	
Voorvoegsel(s)	
Achternaam*	
Geslacht	O M O V
Geboortedatum*	

#### Adresgegevens

Land	
Postcode	
Straatnaam	
Huisnummer	Toev.
Huisnr.aanduiding	O Tegenover O Bij
Locatieomschr.	
Plaatsnaam	
Gemeente	
Adres geheim /onbekend	O Ja O Nee

#### 1) Een kopie van één van de volgende documenten toevoegen:

- Het document Kennisgeving Sofinummer dat door de Belastingdienst aan de ouder/verzorger van het kind verstrekt is, of
- Een paspoort van het kind, of
- Eigen identiteitskaart van het kind, of
- Een uittreksel uit de Gemeentelijke Basis Administratie (vraag wél duidelijk naar een document waar ook het sofinummer op staat) of
- Kopie van de zorgpas (mits daarop het sofinummer ofwel het BSN staat genoteerd).

#### Bereikbaarheid

		Geheim	Nood
Telefoon	Omschrijving	O Ja O Nee	O Ja O Nee
Mobiele telefoon	Omschrijving	O Ja O Nee	O Ja O Nee
Extra telef.nr.	Omschrijving	O Ja O Nee	O Ja O Nee
E-mail			

### Geboortegegevens

Geboorteplaats	
Geboorteland	

Nationaliteit 1	
Nationaliteit 2	
In Nederland sinds	

### Gezinssituatie

Eén-ouder-gezin	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Gezindte	
Gedoopt	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Thuis taal	
Woont in COA	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Woont in tehuis	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee

### Zwemdiploma

Zwemdiploma	
Behaald in jaar	

### Voorschoolse historie\* alleen als er sprake is van een VVE indicatie via het CJG

Naam voorschool	
Type voorschool	
Deelgenomen aan VVE programma	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Voorschoolsprogramma	
Aanwezigheid	Meer dan 4 dd p week / Meestal / Onbekend / Vaak / Weinig
Begindatum	
Einddatum	

### Medische informatie

Zorgverzekeraar	
Polisnummer	
WA verzekering	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Huisarts Tandarts	
Telefoonnr. arts Telefoonnr. tandarts	
Medicijngebruik op school	
Diagnose	
Medische info	

### Indicaties en verwijzingen\* alleen als sprake is van een verwijzing via een andere basisschool.

LGF indicatie* (= leerling gebonden financiering)	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Indicatie datum	
Indicatie nummer	
Einddatum	
Onderwijssoort indicatie*	
Brinnummer REC*	
PCL	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
RVC	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee

### Persoonsgegevens verzorger 1

Voornaam	
Voorletters	
Voorvoegsel(s)	

### Adresgegevens

Land	
Postcode*	
Straatnaam	

Achternaam*	
Relatie tot leerling*	
Schoolpost	0 Ja 0 Nee

Huisnummer*	Toev.
Plaats	
Gemeente	

### Bereikbaarheid en overige gegevens verzorger 1

Telefoon		Omschrijving		Geheim 0 Ja 0 Nee
Mobiele telefoon		Omschrijving		Geheim 0 Ja 0 Nee
Extra telef.nr.		Omschrijving		Geheim 0 Ja 0 Nee
E-mail				

Geslacht	0 M 0 V
Geboortedatum	
Geboorteland	
Nationaliteit	
Burg. Staat	

<b>Omschr. Opleiding</b>	
<b>Omschr. Beroep</b>	
Vluchtelingenstatus	0 Ja 0 Nee
Gezindte	

### Persoonsgegevens verzorger 2

Voornaam	
Voorletters	
Voorvoegsel(s)	
Achternaam*	
Relatie tot leerling*	
Schoolpost	0 Ja 0 Nee

Land	
Postcode*	
Straatnaam	
Huisnummer*	Toev.
Plaats	
Gemeente	

### Bereikbaarheid verzorger 2

Telefoon		Omschrijving		Geheim 0 Ja 0 Nee
Mobiele telefoon		Omschrijving		Geheim 0 Ja 0 Nee
Extra telef.nr.		Omschrijving		Geheim 0 Ja 0 Nee
E-mail				

### Overige gegevens verzorger 2

Geslacht	0 M 0 V
Geboortedatum	
Geboorteland	
Nationaliteit	
Burg. Staat	

<b>Omschr. Opleiding</b>	
<b>Omschr. Beroep</b>	
Vluchtelingenstatus	0 Ja 0 Nee
Gezindte	

### Inschrijving

Datum inschrijving	
Vorige school	
Telefoonnummer	
Soort school	


**B.**

Ik ben wel /niet bereid om gedurende de periode dat mijn kind de Daltonschool bezoekt, jaarlijks een door de vereniging vastgesteld bedrag te betalen. Het bedrag is voor één kind € 91,50, twee kinderen € 164, drie kinderen € 216. Vanaf het vierde kind € 50, = (schooljaar 2012-2013). Dit bedrag wordt jaarlijks geïndexeerd.

**C.**

Wij nemen kennis van het feit dat per ouder, jaarlijks een door de vereniging vastgestelde contributie wordt geheven, van € 12,50.

**D.**

Door dit formulier te ondertekenen, verklaren wij tevens dat wij nota hebben genomen van hetgeen er in de schoolgids geschreven staat omtrent de ouderparticipatie en de afspraken omtrent de verplichting een aantal maal per jaar bij het overblijven te assisteren.

Ondergetekenden verklaren dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en dat hun kind niet staat ingeschreven bij een andere school.

Deze ouderverklaring moet ondertekend worden door beide ouders. Wat als u gescheiden bent?

- Als er sprake is van co-ouderschap moeten beide ouders ondertekenen.
- In andere gevallen tekent alleen de ouder/verzorger bij wie het kind woont.

O Ouder 1 / O Verzorger 1 / O Voogd 1	O Ouder 2 / O Verzorger 2 / Voogd 2
Datum	Datum
Plaats	Plaats
Handtekening	Handtekening

## **Bijlage 1**

### **Toestemmingsformulier voor “het kind wordt ziek 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 of iets dergelijks. In zo'n geval zal de school 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 bij een 'eenvoudige' pijnstiller of dat een arts geconsulteerd moet worden.

Als u met bovenstaande akkoord bent, wilt u dan dit formulier invullen.

Ondergetekende gaat akkoord met bovengenoemde handelwijze ten behoeve van:

\_\_\_\_\_ (naam leerling)

geboortedatum: \_\_\_\_\_

adres: \_\_\_\_\_

postcode: \_\_\_\_\_

plaats: \_\_\_\_\_

Naam ouder(s) / verzorger(s):

\_\_\_\_\_

telefoon thuis: \_\_\_\_\_

telefoon werk: \_\_\_\_\_

naam huisarts: \_\_\_\_\_ telefoon: \_\_\_\_\_

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

naam: \_\_\_\_\_

telefoon thuis: \_\_\_\_\_ telefoon werk: \_\_\_\_\_

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

##### • Medicijnen:

naam: \_\_\_\_\_

##### • Ontsmettingsmiddelen:

naam: \_\_\_\_\_

##### • Smeerseltjes tegen bijvoorbeeld insectenbeten:

naam: \_\_\_\_\_

naam / soort: \_\_\_\_\_

##### • Overig:

naam: \_\_\_\_\_

Ruimte voor zaken die hierboven niet genoemd zijn:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wilt u eventuele veranderingen zo spoedig mogelijk doorgeven aan de directie. Het is zeer belangrijk dat deze gegevens actueel zijn.

Ondergetekende:

naam: \_\_\_\_\_

ouder: \_\_\_\_\_ verzorger: \_\_\_\_\_

datum: \_\_\_\_\_ plaats: \_\_\_\_\_

Handtekening: