

AANMELDINGSFORMULIER

Ondergetekende _____
meldt het hierbij vermelde kind aan bij het Praktijkonderwijs “De Brug”.
In het kader van de toelatingsbeoordeling worden de gewenste onderzoek- en
begeleidingsgegevens beoordeeld door de toelatingscommissie. Indien noodzakelijk kan nader
onderzoek worden verricht.

Wilt u onderstaande gegevens volledig invullen? (in te vullen door ouder(s)/verzorger(s))

LEERLING

Achternaam (officiële): _____ M/V

Voornamen (voluit): _____

Roepnaam: _____

Burger Service Nummer: _____

Straat + huisnummer: _____

Postcode + woonplaats: _____

Telefoonnummer thuis (geheim ja/nee): _____

Mobiel telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

Geboortedatum: _____ Geboorteplaats: _____

Geboorteland: _____ Nationaliteit: _____

2^e Nationaliteit: _____ In Nederland sinds: _____

Gegevens ouder(s)/verzorger(s)

OUDER 1 / **VERZORGER 1**

Naam en voorletters: _____

man vrouw

Adres: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Burgerl. staat: gehuwd samenwonend

alleenstaand

Tel. privé: _____

Mobiel nummer: _____

Nationaliteit: _____

OUDER 2 / **VERZORGER 2**

Naam en voorletters: _____

man vrouw

Adres: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Burgerl. staat: gehuwd samenwonend

alleenstaand

Tel. privé: _____

Mobiel nummer: _____

Nationaliteit: _____

E-mailadres: _____

Ouderlijk gezag: ja nee
Financieel verantwoordelijk: ja nee

Broers/zusjes (+ leeftijd):

E-mailadres: _____

Ouderlijk gezag: ja nee
Financieel verantwoordelijk: ja nee

Leeftijd: _____

Leeftijd: _____

Leeftijd: _____

(indien van toepassing)

Indien de leerling onder voogdij staat:

Naam instelling: _____

Contactpersoon/voogd: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Tel. Privé: _____

Mobiel nummer: _____

E-mailadres: _____

GEGEVENS HUIDIGE SCHOOL

Naam school: _____

Groep: _____

Contactpersoon/groepsleerkracht: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

HUISARTS:

Naam: _____ Adres: _____

Telefoon: _____ Woonplaats: _____

Medische bijzonderheden: _____

Medicijn gebruik: nee ja, welke? _____

BIJZONDERHEDEN OVER GEZONDHEID EN WELZIJN

Met het ondertekenen van dit aanmeldformulier:

- Geeft u toestemming om alle relevante dossiergegevens over uw kind op te vragen bij de school van herkomst.
- Geeft u (indien van toepassing) toestemming om relevante gegevens over uw kind op te vragen bij hulpverleningsinstanties.
- Geeft u toestemming om, indien daar in de schoolloopbaan aanleiding toe is, uw kind te bespreken in het zorgteam van De Brug.
- Stemt u in met de plaatsing van foto's / beeldmateriaal van uw kind voor publiciteitsdoeleinden (bv. Website, schoolgids, folder, etc).

Plaats: _____ Datum: _____

Handtekening ouder/verzorger: _____

TOESTEMMINGSFORMULIER VOOR BESPREKING VAN UW KIND IN HET ZORG ADVIES TEAM (ZAT)

Op school stemmen we het leertraject en de begeleiding af op de mogelijkheden en de hulpvragen van elke leerling. Meestal gaat dat goed. Maar soms blijkt dat een leerling veel extra zorg nodig heeft, waar we intern niet direct goed uitkomen. In dat geval kan een leerling besproken worden in het extern zorgoverleg (ZAT).

Dit zorgteam bestaat, naast de psycholoog/zorg coördinator van school, uit externe deskundigen, te weten de leerplicht, GGD (schoolarts), BuurtZorgJong en Wijkteam Maasdriel.

Ondergetekende, de ouder/verzorger/gezaghebbende voogd van:

_____ (naam kind)

geeft hierbij toestemming tot een aanmelding bij het zorgteam (ZAT) en het uitwisselen en bespreken van belangrijke informatie over de eventuele zorgen en de gewenste aanpak van hun zoon/dochter.

Geeft toestemming aan het zorgteam om relevante informatie op te vragen bij en door te geven aan derden, zoals GGD, BuurtZorgJong, Wijkteam Maasdriel, Herlaarhof.

Indien er sprake is van “gescheiden” ouders, draagt ondergetekende er zorg voor dat alle relevante informatie wordt doorgegeven aan de andere ouder/verzorger, tenzij anders afgesproken.

Voor akkoord:

Datum: _____

Naam ouder/verzorger: _____

Handtekening: _____

TOESTEMMING PUBLICATIE FOTO'S EN VIDEO'S

Op onze school laten wij u met foto's en video's zien waar we mee bezig zijn. Opnames worden gemaakt tijdens verschillende gelegenheden. Bijvoorbeeld tijdens activiteiten, schoolreisjes en lessen. Ook uw zoon/dochter kan op deze foto's (en soms in video's) te zien zijn.

Natuurlijk gaan we zorgvuldig om met foto's en video's. Wij plaatsen geen foto's waardoor leerlingen schade kunnen ondervinden. We plaatsen bij foto's en video's geen namen van leerlingen. Toch vinden we het belangrijk om uw toestemming te vragen voor het gebruik van foto's en video's van uw zoon/dochter. Het is goed mogelijk dat u niet wilt dat foto's van uw kind op internet verschijnen.

Hiermee vragen we daarom uw toestemming voor het gebruik van beeldmateriaal van uw kind.

Uw toestemming geldt alleen voor foto's en video's die door ons, of in onze opdracht worden gemaakt. Het kan voorkomen dat andere ouders foto's maken tijdens schoolactiviteiten. De school heeft daar geen invloed op, maar wij gaan ervan uit dat deze ouders ook terughoudend zijn bij het plaatsen van foto's en video's op internet.

Als we foto's en video's willen laten maken voor andere doeleinden, zullen we u daar apart over informeren en zo nodig om toestemming vragen.

U mag natuurlijk altijd terugkomen op de door u gegeven toestemming. Op onze website www.prodebrug.nl kunt u daarvoor een formulier downloaden.

Voor akkoord:

Datum: _____

Naam ouder/verzorger: _____

Handtekening: _____

verklaart dat foto's en video's door De Brug gebruikt mogen worden*:

- in de schoolgids, schoolbrochure en schoolkalender
- op de website van de school
- in de (digitale) nieuwsbrief
- op sociale-media accounts van de school (Instagram, Facebook)

* *aankruisen waarvoor u toestemming geeft*

TOESTEMMING TOT HANDELSWIJZE VOOR ALS UW KIND ZIEK WORDT

Het kan voorkomen dat uw kind gezond naar school gaat en tijdens schooluren ziek wordt, zich verwondt, door een insect wordt geprikt of iets dergelijks. In zo'n geval zal de school altijd contact opnemen met ouder(s)/verzorger(s) of met een derde (door hen aangewezen persoon).

Te waarschuwen persoon, indien u niet te bereiken bent:

Naam: _____

Tel.: _____

Het kan ook voorkomen dat uw kind zich niet helemaal lekker voelt (bijv. hoofdpijn, buikpijn), maar de lessen in principe wel kan/wil blijven volgen. In dat geval zal de leerkracht een zorgvuldige afweging maken of uw kind gebaat is met een "eenvoudige" pijnstiller (Paracetamol).

Ondergetekende gaat akkoord met eventuele verstrekking van Paracetamol door school:

- Toestemming
 Geen toestemming

Mijn kind is overgevoelig voor de volgende zaken:

- Medicijnen, zo ja graag de naam van het medicijn opgeven _____
- Ontsmettingsmiddelen: zo ja graag de naam opgeven _____
- Middelen tegen insectenbeten: zo ja graag de naam opgeven _____
- Pleisters: zo ja, graag de naam opgeven _____
- Allergieën: zo ja, graag omschrijven waarvoor _____
- Overig: _____

Ruimte voor zaken die niet genoemd zijn:

Voor akkoord:

Datum: _____

Naam leerling: _____

Naam ouder/verzorger: _____

Handtekening: _____

AANVRAAG TOELAATBAARHEIDSVERKLARING PRAKTIJKONDERWIJS

Op het Praktijkonderwijs kunnen alleen leerlingen toegelaten worden met een toelaatbaarheidsverklaring (TLV). Deze wordt door het samenwerkingsverband VO de Meierij afgegeven. Om de aanvraag voor een toelaatbaarheidsverklaring te kunnen beoordelen, heeft SWV de Meierij gegevens nodig van uw zoon/dochter (Onderwijskundig Rapport, toetsresultaten, ontwikkelingsperspectief, onderzoeksverslag intelligentiegegevens en een onderbouwing van de aanleverende school). Uiteraard wordt met deze gegevens vertrouwelijk omgegaan.

Ouder(s)/verzorger(s) van:

tekenen voor akkoord voor delen van het dossier van zoon/dochter met het samenwerkingsverband de Meierij ten behoeve van de aanvraag voor de TLV Praktijkonderwijs. Hiermee staat u achter een plaatsing op het Praktijkonderwijs.

Datum: _____

Handtekening: _____

Hieronder heeft u ruimte voor een toelichting waarom een plaatsing op het Praktijkonderwijs passend is voor uw zoon/dochter (*optioneel*):

