

Inschrijvingsdossier
Lager

Schooljaar 2022-2023

van

.....

voor **op**
(klas en instapdatum)

1

Voorlopige inschrijving onder opschortende voorwaarden (omzendbrief BaO/2001/10)	ja	nee
--	----	-----

INSCHRIJVINGSFORMULIER

Datum van inschrijving	
Uur van inschrijving	

Voornaam	
Familienaam	
Geslacht	Meisje - Jongen
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Rijksregisternummer	
Nationaliteit	

Inschrijving voor schooljaar	
Instapdatum	
Klas	
Levensbeschouwing	<ul style="list-style-type: none"> - Niet confessionele zedenleer - Rooms katholieke godsdienst - Protestants evangelische godsdienst - Islamitische godsdienst -

(vul ook het document "Keuze van levensbeschouwelijk vak" in)

Straat	
Nummer	
Postcode	
Gemeente	

Kopie van een identiteitsbewijs
Inschrijvingsregister ingevuld
Nummer stamboekregister (in te vullen door secretariaat)

Samenstelling van het gezin:

Ouders

Ouder		
Voornaam		
Familienaam		
Beroep		
Nationaliteit		
Burgerlijke staat		
Straat		
Nummer		
Postcode		
Gemeente		
Telefoon of GSM		
Emailadres		

Rekeningnummer	
----------------	--

3

Broers en/of zussen

Voornaam	Familienaam	Geslacht	Geboortedatum
		<input type="checkbox"/> meisjes <input type="checkbox"/> jongen	
		<input type="checkbox"/> meisjes <input type="checkbox"/> jongen	
		<input type="checkbox"/> meisjes <input type="checkbox"/> jongen	
		<input type="checkbox"/> meisjes <input type="checkbox"/> jongen	
		<input type="checkbox"/> meisjes <input type="checkbox"/> jongen	

Informatiefiche van

Schoolverleden: (indien nodig ook het document "Melding van schoolverandering" invullen)

Naam vorige school	
Adres vorige school	
Klas vorige school	
Gedubbeld in klas	

Anderstalige nieuwkomer	<input type="radio"/> Nee	
	<input type="radio"/> Ja	Begindatum verblijf in België:

(indien "ja" ook het document "Verklaring over een anderstalige nieuwkomer" invullen)

Verslag buitengewoon onderwijs	<input type="radio"/> Nee	
	<input type="radio"/> Ja	Type:

(indien "ja" een kopie van "het verslag" of "het gemotiveerd verslag" vragen)

SES: (slechts één antwoord per item)

Taal met mama	Nederlands – Frans – Andere taal:
Taal met tweede ouder	Nederlands – Frans – Andere taal:
Taal met broers en zussen	Nederlands – Frans – Andere taal:
Taal met vrienden	Nederlands – Frans – Andere taal:
Hoogste diploma mama	
Ontvangen studietoelage	ja - nee
Indicator leerling	ja - nee

(ook het officieel document "Vragenlijst over de achtergrond van uw kind" invullen)

Medisch:

Allergieën	
Lichamelijke aandachtspunten	
Psychische aandachtspunten	
Andere medische aandachtspunten	

Persoon te verwittigen bij problemen:	
verwantschap:	
telefoonnummer:	

Tweede persoon te verwittigen bij problemen:	
verwantschap:	
telefoonnummer:	

Derde persoon te verwittigen bij problemen:	
verwantschap:	
telefoonnummer:	

Huisdokter naam:	
adres:	
telefoonnummer:	

Voor onze school:

Voorschoolse opvang	<input type="checkbox"/> ja - <input type="checkbox"/> nee - <input type="checkbox"/> soms
Naschoolse opvang	<input type="checkbox"/> ja - <input type="checkbox"/> nee - <input type="checkbox"/> soms

Tijdens de middag	<input type="checkbox"/> naar huis
	<input type="checkbox"/> warme maaltijd op school
	<input type="checkbox"/> eigen lunchpakket

's Morgens naar school	<input type="checkbox"/> te voet onder begeleiding <input type="checkbox"/> te voet alleen
	<input type="checkbox"/> met de fiets onder begeleiding <input type="checkbox"/> met de fiets alleen
	<input type="checkbox"/> met de wagen

Na schooltijd naar huis	<input type="checkbox"/> te voet onder begeleiding <input type="checkbox"/> te voet alleen
	<input type="checkbox"/> met de fiets onder begeleiding <input type="checkbox"/> met de fiets alleen
	<input type="checkbox"/> met de wagen

Motivatie keuze voor onze school	
---	--

Specifieke informatiefiche zorg en leerbegeleiding
van

Externe hulpverlening:

Revalidatiecentrum	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja	Naam: Adres: Contactgegevens:
Logopedie	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja	Naam: Adres: Contactgegevens:
Kinesithérapie	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja	Naam: Adres: Contactgegevens:
Psychotherapie	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja	Naam: Adres: Contactgegevens:
Andere:	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja	Naam: Adres: Contactgegevens:

Leerstoornissen en/of ontwikkelingsproblemen:

Dyslexie	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja	Diagnose gesteld door:
Dyscalculie	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja	Diagnose gesteld door:
Dysgrafie	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja	Diagnose gesteld door:
Dyspraxie (DCD)	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja	Diagnose gesteld door:
Dysorthografie	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja	Diagnose gesteld door:
ADD	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja	Diagnose gesteld door:
ADHD	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja	Diagnose gesteld door:
Ass	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja	Diagnose gesteld door:
Andere:	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja	Diagnose gesteld door:

Andere zorgpunten:

Werkhouding	
Sociale vaardigheden	
Gedrag	