

Aanmeldformulier Montessori Kindcentrum Maastricht

Met het invullen en ondertekenen van dit formulier laat u ons weten dat u uw kind graag wilt aanmelden op Montessori Kindcentrum Maastricht. Vanaf het moment van aanmelden mag u het volgende van ons verwachten:

- Ongeveer 10 weken voordat uw kind start op onze school (meestal als het kind 4 jaar wordt), onderzoeken wij of we uw kind kunnen plaatsen.
- Kan uw kind geplaatst worden dan ontvangt u van ons het inschrijfformulier: een uitgebreider formulier waar we om meer gegevens en informatie vragen. Nadat u het inschrijfformulier aan ons retourneert, ontvangt u een uitnodiging van de leerkracht van uw kind voor de oefenmomenten en startdatum.
- Zijn er zwaarwegende redenen waardoor we uw kind niet kunnen plaatsen dan gaan we uiteraard altijd met u in overleg en op zoek naar een passende oplossing. Een zwaarwegende reden kan bijvoorbeeld zijn als wij als school niet aan de onderwijs- of zorgbehoefte van uw kind kunnen voldoen.

Zoals u leest, is er dus een verschil tussen aanmelden en daadwerkelijk inschrijven. Deze stappen komen ná elkaar. De inschrijving is de uiteindelijke bevestiging dat uw kind leerling wordt op onze school.

Tevens vragen wij u om ons toestemmingsformulier in te vullen. Dit formulier is nodig om gegevens over uw kind op te mogen vragen.

Aanmeldformulier

Leerlinggegevens		
Roepnaam		
Voornamen		
Tussenvoegsel <small>(indien van toepassing)</small>		
Achternaam		
Geboortedatum		
Geslacht		
Adres		
Postcode / woonplaats		
E-mailadres		
Telefoonnummer	Vast	Mobiel

NB: Zorg a.u.b. dat uw gegevens duidelijk leesbaar zijn.

Gelieve dit formulier op de volgende pagina verder in te vullen en te ondertekenen.



Bijlage: Toestemmingsformulier opvragen gegevens aangemelde leerling

De ouder(s) van _____ melden hun zoon/dochter aan bij Montessori Kindcentrum Maastricht.

Hierbij geeft men toestemming aan Montessori Kindcentrum Maastricht om gegevens op te vragen betreffende het kind bij het kinderdagverblijf, de crèche, peuterspeelzaal, consultatiebureau, andere externe organisatie of de basisschool waar het kind momenteel ingeschreven staat.

	Naam contactpersoon	Telefoonnummer
<input type="radio"/> Kinderdagverblijf / peuterspeelzaal		
<input type="radio"/> Consultatiebureau		
<input type="radio"/> Basisschool		
<input type="radio"/> Anders*		

*N.B. *: B.v, Team Integrale Vroeghulp (iV), GGZ-instelling/praktijk, Zorgverlener (Xonar, Somnium Begeleiding).*

Ondertekening:

Naam ouder/verzorger 1	
Datum	
Handtekening ouder/verzorger1	
Naam ouder/verzorger 2	
Datum	
Handtekening ouder/verzorger 2	