

Inschrijfformulier

Personalialia leerling

Achternaam* : _____

Voornamen : _____

Roepnaam* : _____ Geslacht* : _____

Geboortedatum* : _____ (dd-mm-jj)

Geboorteplaats* : _____ Geboorteland* : _____

Woonadres* : _____

Postcode* : _____ Woonplaats* : _____

Telefoon : _____ Geheim : ja nee

Nationaliteit* : _____ 2^e Nationaliteit : _____
(indien van toepassing)

Datum aankomst NL : _____ Geloof* : _____
(indien van toepassing)

Burgerservicenummer : _____ Onderwijsnummer : _____
(BSN) (indien van toepassing)

Toelichting BSN- en Onderwijsnummer

Voor de gegevensuitwisseling met Dienst Uitvoering Onderwijs (DUO) heeft de school een burgerservicenummer (BSN) van de leerling nodig. Wanneer een leerling geen BSN heeft op het moment van inschrijving, wordt hiervoor het onderwijsnummer gebruikt. Het BSN kunt u vinden op één van de volgende documenten: paspoort, identiteitskaart, geboortebewijs.

Aantal kinderen in gezin : _____ Plaats in het gezin : _____

Broer/zus op school : _____

Eventuele opmerkingen gezin : _____

Eerste lesdag : _____ **Groep** : _____

Gegevens vorig onderwijs

Heeft uw kind de peuterspeelzaal / kinderdagverblijf bezocht? ja nee

Welke? : _____

V.V.E. deelname : ja nee Programma: _____ Duur: ____ maanden

School van herkomst : _____ Plaats school : _____

Volgt onderwijs sinds : _____ (dd-mm-jj)

* = verplicht in te vullen. Andere gegevens zijn op vrijwillige basis.

Personalia hoofdverzorger 1 (verantwoordelijk voor de dagelijkse verzorging van de leerling)

Achternaam* : _____ Tussenvoegsel : _____
Roepnaam* : _____ Voorletters : _____
Geboorteland* : _____ Geslacht : _____
Relatie tot kind* : _____ Wettelijk gezag* : ja nee
Burgerlijke staat : _____
Beroep : _____ Werkzaam bij : _____
Telefoon mobiel : _____ Telefoon werk : _____
E-mail* : _____

Onderstaande gegevens alleen invullen indien deze afwijkend zijn van het kind

Woonadres : _____
Postcode : _____ Woonplaats : _____
Telefoon : _____ Geheim : 0 ja nee

Personalialia hoofdverzorger 2 (verantwoordelijk voor de dagelijkse verzorging van de leerling)

Achternaam : _____ Tussenvoegsel : _____
Roepnaam : _____ Voorletters : _____
Geboorteland : _____ Geslacht : _____
Relatie tot kind : _____ Wettelijk gezag ja nee
Burgerlijke staat : _____
Beroep : _____ Werkzaam bij : _____
Telefoon mobiel : _____ Telefoon werk : _____
E-mail : _____

Onderstaande gegevens alleen invullen indien deze afwijkend zijn van het kind

Woonadres : _____
Postcode : _____ Woonplaats : _____
Telefoon : _____ Geheim : 0 ja 0 nee

Huisarts en medisch

Naam huisarts : _____ Telefoon: _____
Medicijngebruik : 0 ja nee
Indien ja, welke? : _____
Allergie : _____
Producten die het kind niet mag : _____
Is er sprake van (chronische) ziekte(n) : _____

Aanvullende medische informatie die van belang is voor school (zindelijkheid / slapeloosheid enz.) :

Verblijft het kind in een pleeggezin : 0 ja 0 nee

Noodnummers (bijvoorbeeld een telefoonnummer van opa en oma, oppas, buurvrouw)

Naam: _____ Telefoonnummer: _____

Naam: _____ Telefoonnummer: _____

Naam: _____ Telefoonnummer: _____

Dit formulier is naar waarheid ingevuld. Ik ga ermee akkoord dat deze informatie wordt opgenomen in de leerlingadministratie.

Ondertekening

Naam verzorger 1 : _____

Datum : _____

Ondertekening

Naam verzorger 2 : _____

Datum : _____

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld en wij houden ons aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming. Elke ouder heeft recht op inzage en correctie van onjuiste administratieve gegevens van het kind.