



## Inschrijfformulier

### Personalialerling

Achternaam : \_\_\_\_\_

Voornamen : \_\_\_\_\_

Roepnaam : \_\_\_\_\_ Geslacht : Man / Vrouw \*

Geboortedatum : \_\_\_\_\_ (dd-mm-jj)

Geboorteplaats : \_\_\_\_\_ Geboorteland : \_\_\_\_\_

Woonadres : \_\_\_\_\_

Postcode : \_\_\_\_\_ Woonplaats : \_\_\_\_\_

Telefoon : \_\_\_\_\_ Geheim : 0 ja 0 nee

Nationaliteit : \_\_\_\_\_ 2<sup>e</sup> 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?

0 nee 0 ja : welke? \_\_\_\_\_

V.V.E. deelname : 0 nee 0 ja programma: \_\_\_\_\_ Duur: \_\_\_\_\_ maanden

School van herkomst : \_\_\_\_\_ Plaats school : \_\_\_\_\_

Volgt onderwijs sinds : \_\_\_\_\_ (dd-mm-jj)

\* = doorhalen wat niet van toepassing is.



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

Achternaam : \_\_\_\_\_ Tussenvoegsel : \_\_\_\_\_  
Roepnaam : \_\_\_\_\_ Voorletters : \_\_\_\_\_  
Geboortedatum : \_\_\_\_\_ (dd-mm-jj) Geslacht : Man / Vrouw \*  
Relatie tot kind : vader / moeder / \_\_\_\_\_ Wettelijk gezag : 0 ja 0 nee  
Geboorteplaats : \_\_\_\_\_ Geboorteland : \_\_\_\_\_  
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

\* = doorhalen wat niet van toepassing is.



**Personalia hoofdverzorger 2 (verantwoordelijk voor de dagelijkse verzorging van de leerling)**

Achternaam : \_\_\_\_\_ Tussenvoegsel : \_\_\_\_\_  
Roepnaam : \_\_\_\_\_ Voorletters : \_\_\_\_\_  
Geboortedatum : \_\_\_\_\_ (dd-mm-jj) Geslacht : Man / Vrouw \*  
Relatie tot kind : vader / moeder / \_\_\_\_\_ Wettelijk gezag : 0 ja 0 nee  
Geboorteplaats : \_\_\_\_\_ Geboorteland : \_\_\_\_\_  
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 nee 0 ja  
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

\* = doorhalen wat niet van toepassing is.



## Toestemmingen

- Mag de school gegevens opvragen bij de peuterspeelzaal/KDV? : 0 ja 0 nee 0 n.v.t.
- AVO/Godsdienstlessen : 0 AVO (algemeen vormend onderwijs)  
0 Godsdienst
- Fluorspoelen (vanaf groep 3) : 0 ja 0 nee
- Ik geef toestemming om beeld- en/of video-opnames te maken : 0 ja 0 nee  
tijdens lesobservaties (deze worden nadien altijd weer verwijderd)
- Ik geef toestemming om beeldmateriaal met mijn kind(eren) : 0 ja 0 nee  
te plaatsen op Klasbord (schoolapp)
- Ik geef toestemming voor het gebruik van beeldmateriaal met : 0 ja 0 nee  
mijn kind(eren) voor de krant of tv
- Ik geef toestemming om beeldmateriaal met mijn kind(eren) : 0 ja 0 nee  
voor externe doeleinden te gebruiken  
(bijvoorbeeld pers, brochures of schoolgids)
- Ik geef toestemming om beeldmateriaal met mijn kind(eren) : 0 ja 0 nee  
te plaatsen op social media accounts van de school  
(denk aan Facebook, Twitter e.d.)
- Ik geef toestemming om beeldmateriaal met mijn kind(eren) te : 0 ja 0 nee  
plaatsen op de website of in de (digitale) nieuwsbrief van de school
- Ik geef toestemming voor het plaatsen van de pasfoto van : 0 ja 0 nee  
mijn kind(eren) in ParnasSys (leerlingadministratiesysteem)
- Ik geef toestemming om N.A.W gegevens : 0 ja 0 nee  
(naam/adres en woonplaats) en telefoonnummer te delen  
met klasgenoten of Ouderraad:
- Ik geef toestemming voor het ophangen van een : 0 ja 0 nee  
verjaardagskalender in de klas met mijn kind(eren)

U mag natuurlijk altijd terugkomen op de door u gegeven toestemming. Ook mag u op een later moment alsnog toestemming geven. Geef dit dan schriftelijk door aan de directie van de school. De school zal u elk schooljaar vragen of u uw toestemming wilt wijzigen.



# De Wereldwijzer

Hoogbegaafdheidscentrum

**HBC De Wereldwijzer**

Elvis Presleylaan 107

4462 LB Goes

Directeur: Sandra Dekker

Telefoon: 0113-270207

E-mail: [hbcde wereldwijzer@alberoscholen.nl](mailto:hbcde wereldwijzer@alberoscholen.nl)

Website: [www.hbcde wereldwijzer.nl](http://www.hbcde wereldwijzer.nl)

Onderdeel van



**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 en dat de opleidingsgegevens kunnen worden gecontroleerd.

## Ondertekening

Naam verzorger 1 : \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_

Handtekening : \_\_\_\_\_

## Ondertekening

Naam verzorger 2 : \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_

Handtekening : \_\_\_\_\_

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