

Inschrijfformulier

Personalie leerling

Achternaam : _____

Voornamen : _____

Roepnaam : _____ Geslacht : Man / Vrouw *

Geboortedatum : _____ (dd-mm-jj)

Geboorteplaats : _____ Geboorteland : _____

Woonadres : _____

Postcode : _____ Woonplaats : _____

Telefoon : _____ Geheim : 0 ja 0 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?
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 : _____

Kruis alle opleiding(en) aan die u heeft gevolgd, ook de opleidingen die u niet heeft afgerond.

Categorie

- 0 - (speciaal)basisonderwijs/lager onderwijs
- (v)so-zmlk
0 - praktijkonderwijs/ LWOO
- vmbo basis- of kaderberoepsgerichte leerweg
- niet meer dan 2 afgeronde klassen/leerjaren mavo, vmbo gemengde leerweg, vmbo theoretische leerweg, havo, vwo
0 - meer dan 2 afgeronde klassen/leerjaren in een andere schoolopleiding in het voortgezet onderwijs aansluitend op het basisonderwijs afgerond (mavo, vmbo gemengde leerweg, vmbo theoretische leerweg, havo, vwo)
- mbo, hbo, wo-opleiding

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 : _____

Kruis alle opleiding(en) aan die u heeft gevolgd, ook de opleidingen die u niet heeft afgerond.

Categorie

- 0 - (speciaal)basisonderwijs/lager onderwijs
- (v)so-zmlk
0 - praktijkonderwijs/ LWOO
- vmbo basis- of kaderberoepsgerichte leerweg
- niet meer dan 2 afgeronde klassen/leerjaren mavo, vmbo gemengde leerweg, vmbo theoretische leerweg, havo, vwo
0 - meer dan 2 afgeronde klassen/leerjaren in een andere schoolopleiding in het voortgezet onderwijs aansluitend op het basisonderwijs afgerond (mavo, vmbo gemengde leerweg, vmbo theoretische leerweg, havo, vwo)
- mbo, hbo, wo-opleiding

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

Toestemmingen

Mag de school gegevens opvragen bij de peuterspeelzaal/KDV? : 0 ja 0 nee 0 n.v.t.

Ik geef toestemming om beeldmateriaal met mijn kind(eren) te plaatsen op social media accounts van de school (denk aan Facebook, Twitter e.d.) : 0 ja 0 nee

Ik geef toestemming om beeldmateriaal met mijn kind(eren) te plaatsen op de website of in de (digitale) nieuwsbrief van de school : 0 ja 0 nee

Ik geef toestemming om beeldmateriaal met mijn kind(eren) voor externe doeleinden te gebruiken (bijvoorbeeld pers, brochures of schoolgids) : 0 ja 0 nee

Ik geef toestemming om beeldmateriaal met mijn kind(eren) te plaatsen op MaxClass (schoolapp) : 0 ja 0 nee

Ik geef toestemming om N.A.W gegevens (naam/adres en woonplaats) en telefoonnummer te delen met klasgenoten of Ouderraad: : 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 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.