

Gegevens van de leerling

achternaam: _____ voorvoegsel: _____
voorna(a)m(en): _____ roepnaam: _____
adres/huisnummer: _____ geslacht: V M
PC/woonplaats: _____ telefoon: _____ geheim
emailadres: _____ mobiel nummer: _____

geboortedatum: dag/maand/jaar: _____ geboorteplaats: _____

Indien de leerling niet in Nederland geboren is:

geboorteland: _____ nationaliteit: _____

VVE deelname: Ja/ Nee* Indien ja, naam VVE programma: _____

inschrijfdatum: _____ geloofsovertuiging: _____

1^e schooldag: 01/ /20

15/ /20

NB: 1^e schooldag is afhankelijk van geboortedatum

Sofinummer: _____ **NB: kopie kennisgeving sofinummer bijvoegen**

Leerling wordt na inschrijving geplaatst in groep: _____

Gegevens van ouder(s)/verzorger(s)/voogd *

achternaam en voorletter(s) _____

ouder/verzorger/voogd **1***: _____

geboortedatum en plaats: _____ geslacht: V M

Indien het adres afwijkt van het adres van de in te schrijven leerling:

adres/huisnummer: _____

PC/woonplaats: _____ telefoon: _____

emailadres: _____ mobiel nummer: _____

Naam hoogst genoten onderwijs of diploma ouder **1****: _____

Diploma behaald ja nee

Indien nee: aantal jaren genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding: _____

Naam van de school waar het diploma is gehaald: _____

Plaats en land van de school waar het diploma is gehaald: _____

Jaar waarin het diploma is gehaald: _____

Beroep: _____

achternaam en voorletter(s) _____

ouder/verzorger/voogd **2***: _____

geboortedatum en plaats: _____ geslacht: V M

Indien het adres afwijkt van het adres van de in te schrijven leerling:

adres/huisnummer: _____

PC/woonplaats: _____ telefoon: _____

emailadres: _____ mobiel nummer: _____

Naam hoogst genoten onderwijs of diploma ouder **2****: _____

Diploma behaald ja nee

Indien nee: aantal jaren genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding: _____

Naam van de school waar het diploma is gehaald: _____

Plaats en land van de school waar het diploma is gehaald: _____

Jaar waarin het diploma is gehaald: _____

Beroep: _____

Gegevens gezinssamenstelling

Eén ouder gezin: ja nee

Plaats van het kind in het gezin: 1^{ste} 2^{de} 3^{de} 4^{de} ...^{de} kind

Uw zoon/dochter volgde eerder onderwijs op een andere basisschool: ja nee

Indien ja: naam en plaats van vorige school: _____

Overige gegevens

Naam tandarts: _____

Telefoonnummer tandarts: _____

Naam huisarts: _____

Telefoonnummer huisarts: _____

Indien uw kind ziek is en u bent niet bereikbaar willen we graag een noodnummer:

Naam: _____

Noodnummer: _____

Gegevens die voor school van belang zijn

Medicijngebruik: Ja/ Nee*

Indien ja, welke medicijnen: _____

Allergie: Ja/ Nee*

Indien ja, welke producten mag uw kind niet: _____

Eventuele overige opmerkingen: _____

Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens worden gecontroleerd.

Naam van ouder/verzorger/voogd(1)* _____

Naam van ouder/verzorger/voogd(2)* _____

Datum _____

Datum _____

Handtekening _____

Handtekening _____

Op school worden geregeld foto- en/of filmopnamen gemaakt tijdens schoolactiviteiten. Indien u hier bezwaar tegen heeft dan dient u dit schriftelijk kenbaar te maken bij de directie en bij de leerkracht van uw kind.

* Doorhalen wat niet van toepassing is.

** Bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens.