



## INSCHRIJFFORMULIER

### PERSONALIA LEERLING

Achternaam \_\_\_\_\_

Voorvoegsel \_\_\_\_\_

Voorna(a)m(en) \_\_\_\_\_

Roepnaam \_\_\_\_\_

Andere naam hanteren Ja/Nee \_\_\_\_\_

Zo ja, welke \_\_\_\_\_

Geslacht M/V \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Geboorteplaats \_\_\_\_\_

Geboorteland \_\_\_\_\_

Datum in Nederland \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer (BSN) \_\_\_\_\_

Woonadres \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

Eerste nationaliteit \_\_\_\_\_

Tweede nationaliteit \_\_\_\_\_

Geboorteland verzorger 1 \_\_\_\_\_

Geboorteland verzorger 2 \_\_\_\_\_

Heeft peuterspeelzaal/kinderdagverblijf bezocht Ja/Nee \_\_\_\_\_

Naam peuterspeelzaal/kinderdagverblijf \_\_\_\_\_

VVE deelname op peuterspeelzaal/kinderdagverblijf Ja/Nee \_\_\_\_\_

Naam VVE programma \_\_\_\_\_

Is ingeschreven geweest bij een andere school Ja/Nee \_\_\_\_\_

Indien afkomstig van andere school

Naam school van herkomst \_\_\_\_\_

Adres en plaats school van herkomst \_\_\_\_\_

Laatst bezochte groep/leerjaar 1 2 3 4 5 6 7 8 \_\_\_\_\_

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

### **HUISARTS EN MEDISCH**

Naam huisartsenpraktijk \_\_\_\_\_  
Adres en plaats \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Allergieën \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Verboden producten \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Wat te doen bij een noodgeval? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Overige medische informatie \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **INDIEN VERZORGERS NIET BEREIKBAAR**

1. Naam \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer \_\_\_\_\_  
Relatie tot leerling \_\_\_\_\_  
2. Naam \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer \_\_\_\_\_  
Relatie tot leerling \_\_\_\_\_  
3. Naam \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer \_\_\_\_\_  
Relatie tot leerling \_\_\_\_\_  
4. Naam \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer \_\_\_\_\_  
Relatie tot leerling \_\_\_\_\_

### **BROERTJES ZUSJES DIE OP ONZE SCHOOL ZITTEN**

Naam \_\_\_\_\_ vol/half/stief/.....  
Naam \_\_\_\_\_ vol/half/stief/.....  
Naam \_\_\_\_\_ vol/half/stief/.....

#### **VERKLARING SCHOOL**

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld en wij houden ons aan de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG d.d. 25-5-2018)  
Elke ouder heeft recht op inzage en correctie van onjuiste administratieve gegevens van het kind.

**PERSONALIA VERZORGER 1****PERSONALIA VERZORGER 2**

Achternaam	_____	_____
Voorvoegsel	_____	_____
Voorletters	_____	_____
Roepnaam	_____	_____
Geslacht	M/V	M/V
Relatie tot leerling	vader/moeder/.....	vader/moeder/.....
Wettelijk gezag	Ja/Nee	Ja/Nee
Geboortedatum	_____	_____
Geboorteplaats	_____	_____
Telefoon mobiel	_____	_____
Burgerlijke staat	_____	_____
Adres	_____	_____
Postcode	_____	_____
Woonplaats	_____	_____
Telefoon thuis	_____	_____
Telefoon thuis geheim	Ja/Nee	Ja/Nee
Thuis taal	_____	_____
E-mail	_____	_____

**ALGEMENE TOELICHTING**

Ondergetekende verzoekt middels het invullen van dit inschrijfformulier toelating van de vermelde leerling op deze school.

**ONDERTEKENING**

Naar waarheid ingevuld

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

Handtekening \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

**ONDERTEKENING**

Naar waarheid ingevuld

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

Handtekening \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

In te vullen door de school

Inschrijfdatum \_\_\_\_\_

Eerste schooldag \_\_\_\_\_

Komt in groep /leerjaar \_\_\_\_\_