



## Inschrijfformulier

### Personalia leerling

|                                  |                                                                 |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Achternaam                       |                                                                 |
| Voorna(a)m(en)                   |                                                                 |
| Roepnaam                         |                                                                 |
| Geslacht                         | <input type="checkbox"/> Meisje <input type="checkbox"/> Jongen |
| Geboortedatum                    |                                                                 |
| *BSN                             |                                                                 |
| *Onderwijsnummer (indien bekend) |                                                                 |
| Gezindte                         |                                                                 |
| Land van Herkomst                | <input type="checkbox"/> n.v.t.                                 |
| Datum in Nederland (dd-mm-jj)    | <input type="checkbox"/> n.v.t.                                 |
| Eerste Nationaliteit             |                                                                 |
| Tweede Nationaliteit             | <input type="checkbox"/> n.v.t.                                 |
| Straat en huisnummer             |                                                                 |
| Postcode en Woonplaats           |                                                                 |
| Woonplaats                       |                                                                 |
| Geheimadres                      | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja        |
| Telefoonnummer                   | Geheim <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja |

#### *\*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.

### Gegevens vorig onderwijs

|                                  |                                 |
|----------------------------------|---------------------------------|
| Naam kinderopvang                | <input type="checkbox"/> n.v.t. |
| VVE Indicatie                    | <input type="checkbox"/> n.v.t. |
| VVE Programma                    | <input type="checkbox"/> n.v.t. |
| VVE Duur (maanden)               | <input type="checkbox"/> n.v.t. |
| Naam school van herkomst         | <input type="checkbox"/> n.v.t. |
| Plaats school van herkomst       | <input type="checkbox"/> n.v.t. |
| Volgt onderwijs sinds (dd-mm-jj) | <input type="checkbox"/> n.v.t. |

## Broers en zussen

|      |  |               |  |
|------|--|---------------|--|
| Naam |  | geboortedatum |  |
| Naam |  | geboortedatum |  |
| Naam |  | geboortedatum |  |
| Naam |  | geboortedatum |  |

## Noodnummers

|                        |  |
|------------------------|--|
| Naam en Telefoonnummer |  |
| Naam en Telefoonnummer |  |
| Naam en Telefoonnummer |  |
| Naam en Telefoonnummer |  |

## Medische gegevens

|                                 |                                |
|---------------------------------|--------------------------------|
| Allergieën                      | <input type="checkbox"/> n.v.t |
| Medicijnen                      | <input type="checkbox"/> n.v.t |
| Producten die het kind niet mag | <input type="checkbox"/> n.v.t |
| Naam huisarts                   |                                |
| Straat en huisnummer huisarts   |                                |
| Postcode en woonplaats huisarts |                                |
| Telefoonnummer huisarts         |                                |
| **Persoonlijk polisnummer       |                                |
| **Verzekeringsmaatschappij      |                                |

\*\*Niet verplicht, u mag zelf beslissen of u dit veld invult.

## Personalia verzorger 1

|                      |                                                                 |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Achternaam           |                                                                 |
| Roepnaam             |                                                                 |
| Voorletters          |                                                                 |
| Aanhef               | <input type="checkbox"/> Mevrouw <input type="checkbox"/> Heer  |
| Geboorteland         |                                                                 |
| Telefoon mobiel      | Geheim <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja |
| Telefoon werk        | Geheim <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja |
| E-mail               |                                                                 |
| Relatie tot kind     |                                                                 |
| Wettelijke verzorger | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja        |

*Adres indien dit afwijkend is van de leerling*

|                      |                                                                       |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Straat en huisnummer |                                                                       |
| Woonplaats           | Geheim adres <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja |
| Telefoon thuis       | Geheim <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja       |

## Personalia verzorger 2

|                      |                                                                 |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Achternaam           |                                                                 |
| Roepnaam             |                                                                 |
| Voorletters          |                                                                 |
| Aanhef               | <input type="checkbox"/> Mevrouw <input type="checkbox"/> Heer  |
| Geboorteland         |                                                                 |
| Telefoon mobiel      | Geheim <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja |
| Telefoon werk        | Geheim <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja |
| E-mail               |                                                                 |
| Relatie tot kind     |                                                                 |
| Wettelijke verzorger | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja        |

*Adres indien dit afwijkend is van de leerling*

|                      |                                                                       |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Straat en huisnummer |                                                                       |
| Woonplaats           | Geheim adres <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja |
| Telefoon thuis       | Geheim <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja       |

Aanvullende opmerkingen

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

## Verklaring school

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld. Elke ouder met wettelijk gezag heeft recht op inzage van administratieve gegevens en correctie van onjuiste gegevens van het kind.

## Ondertekening

|              |              |
|--------------|--------------|
| Verzorger 1  | Verzorger 2  |
| Naam         | Naam         |
| Datum        | Datum        |
| Handtekening | Handtekening |