



## 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
Thuisstaat	_____	_____
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 \_\_\_\_\_