

Inschrijfformulier

PERSONALIA LEERLING

Achternaam _____

Voorna(a)m(en) _____

Roepnaam _____

Andere naam hanteren ja / nee

Zo ja, welke _____

Geslacht M / V

Geboortedatum _____ (dd-mm-jj)

Geboorteplaats _____

*BSN-nummer _____

Onderwijsnummer _____

Kerkelijke Gezindte _____

Eerste nationaliteit _____

Tweede nationaliteit _____

Culturele achtergrond (land) _____

Land van herkomst (tbv Cfi) _____

Datum in Nederland _____ (dd-mm-jj)

Land van herkomst vader _____

Land van herkomst moeder _____

**Voorschoolse educatie deelname Ja / Nee

Naam VVE programma _____

Is ingeschreven geweest bij

een andere school Ja / Nee

Indien afkomstig van andere school:

Naam school van herkomst _____

Plaats school van herkomst _____

Volgt onderwijs sinds _____ (dd-mm-jj)

HUISARTS EN MEDISCH

Achternaam huisarts _____

Adres _____

Woonplaats _____

Zorgverzekeraar _____

Polisnummer _____

Medicijngebruik Ja / Nee

Indien ja, welke medicijnen _____

Allergie _____

Producten die kind niet mag _____

ALGEMENE TOELICHTING

Ondergetekende verzoekt middels het invullen van dit inschrijfformulier toelating van de vermelde leerling op CBS De Waterstroom Ederveen.

VERKLARING SCHOOL

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld en zijn alleen ter inzage voor:

- de directie van de school en eventuele centrale directie;
- de inspectie van het basisonderwijs;
- de rijksaccountant van het ministerie van OCW

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

Elke ouder heeft recht op inzage en correctie van onjuiste gegevens in het deel van de leerlingenadministratie dat op zijn kind betrekking heeft.

*TOELICHTING BSN-NUMMER

U bent verplicht een kopie van een bewijsstuk voor het BSN-nummer in te leveren. Het BSN-nummer van uw kind kunt u op een aantal documenten vinden:

1. Op het officiële document wat u daarvoor van de overheid gekregen heeft. Bent u het kwijt dan kunt u bij ieder belastingkantoor met een publieksbalie een nieuwe opgave krijgen.
2. Op het paspoort of identiteitskaart van de leerling.
3. Op een uittreksel van de Gemeentelijke Basisadministratie. Controleer of het BSN-nummer er daadwerkelijk op staat.

**VOORSCHOOLSE EDUCATIE DEELNAME

Zo ja, vul dan hieronder de naam van de peuterspeelzaal of van het kinderdagverblijf en datum aanvang in.

Naam PSZ/KDV _____

Datum aanvang _____

GEZIN

Aantal kinderen gezin _____

Plaats van kind in gezin _____

Noodnummer (anders dan verzorger 1 en 2) _____

Noodnummer naam _____

Eventuele opmerkingen gezin _____

PERSONALIA VERZORGER 1

Achternaam _____

Voorletter(s) _____

Roepnaam _____

Geslacht M / V

Relatie tot kind vader / moeder / _____

Geboortedatum _____ (dd-mm-jj)

Geboorteplaats _____

Burgelijke staat _____

Telefoon mobiel _____

E-mail _____

Beroep _____

Hoogst genoten opleiding
of diploma _____

Diploma behaald Ja / Nee

Indien nee, aantal jaren
onderwijs binnen opleiding _____Naam van de school waar
diploma behaald is _____

Jaar waarin diploma behaald is _____

Werkzaam bij bedrijf _____

Telefoon werk _____

Straat en huisnummer _____

Postcode _____

Woonplaats _____

Telefoon thuis _____

Telefoon thuis geheim Ja / Nee

PERSONALIA VERZORGER 2

Achternaam _____

Voorletter(s) _____

Roepnaam _____

Geslacht M / V

Relatie tot kind vader / moeder / _____

Geboortedatum _____ (dd-mm-jj)

Geboorteplaats _____

Burgelijke staat _____

Telefoon mobiel _____

E-mail _____

Beroep _____

Hoogst genoten opleiding
of diploma _____

Diploma behaald Ja / Nee

Indien nee, aantal jaren
onderwijs binnen opleiding _____Naam van de school waar
diploma behaald is _____

Jaar waarin diploma behaald is _____

Werkzaam bij bedrijf _____

Telefoon werk _____

Indien afwijkend van verzorger 1:

Straat en huisnummer _____

Postcode _____

Woonplaats _____

Telefoon thuis _____

Telefoon thuis geheim Ja / Nee

Met hun handtekening geven ouders/verzorgers aan dat ze de grondslag van de vereniging en de identiteit van de school respecteren.

ONDERTEKENING*Naar waarheid ingevuld*

Naam verzorger 1 _____

Handtekening _____

Datum _____

ONDERTEKENING*Naar waarheid ingevuld*

Naam verzorger 2 _____

Handtekening _____

Datum _____