

Personalia leerling

Achternaam:	
Voorna(a)m(en):	
Roepnaam:	
Geslacht:	<input type="checkbox"/> Jongen <input type="checkbox"/> Meisje
Geboortedatum:	te
* BSN:	
* Onderwijsnummer:	
Land van herkomst:	<input type="checkbox"/> n.v.t.
Datum in Nederland:	<input type="checkbox"/> n.v.t.
Eerste nationaliteit:	
Tweede nationaliteit:	<input type="checkbox"/> n.v.t.
Gezindte:	
Voertaal:	
Straat en huisnummer:	
Woonplaats:	Geheim: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Telefoonnummer thuis:	Geheim: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

* *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. Het onderwijsnummer wordt indien nodig door BRON afgegeven.*

Gegevens opvang 0-4 jarigen

VVE Indicatie**:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
VVE Programma:	<input type="checkbox"/> n.v.t.
VVE Duur (maanden):	<input type="checkbox"/> n.v.t.
Aantal dagdelen per week:	<input type="checkbox"/> n.v.t.
Naam peuteropvang/kinderopvang:	<input type="checkbox"/> n.v.t.
Plaats opvang:	<input type="checkbox"/> n.v.t.

** *Toelichting VVE-indicatie: deze wordt afgegeven door de GGD (consultatiebureau). Uw kind heeft op de Peuteropvang een intensief programma gevolgd op het gebied van voor- en vroegschoolse educatie. Wanneer u dit niet weet, kunt u dit navragen bij de opvang uw kind.*

Gegevens vorig onderwijs (bij leerling afkomstig van andere school)

Naam school van herkomst:	
Plaats school van herkomst:	
Volgt onderwijs sinds (dd-mm-jjjj):	

Broers en zussen

Naam:	Geboortedatum:	<input type="checkbox"/> Zelfde school
Naam:	Geboortedatum:	<input type="checkbox"/> Zelfde school
Naam:	Geboortedatum:	<input type="checkbox"/> Zelfde school
Naam:	Geboortedatum:	<input type="checkbox"/> Zelfde school
Naam:	Geboortedatum:	<input type="checkbox"/> Zelfde school

Medische gegevens

Allergieën:	<input type="checkbox"/> n.v.t.
Medicijnen:	<input type="checkbox"/> n.v.t.
Naam huisarts:	
Straat en huisnummer huisarts:	
Postcode en woonplaats huisarts:	
Telefoonnummer huisarts:	

Overige ondersteuning

Maakt uw kind op dit moment gebruik van:

Logopedie:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Naam en plaats logopedie:	te <input type="checkbox"/> n.v.t.
Fysiotherapie:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Naam en plaats fysiotherapie:	te <input type="checkbox"/> n.v.t.
Anders, namelijk	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Naam en plaats bovengenoemde	te

Belangrijk voor de school om te weten:	
--	--

Personalia verzorger 1

Achternaam:	
Roepnaam:	
Voorletters:	
Aanhef:	<input type="checkbox"/> heer <input type="checkbox"/> mevrouw
Geboortedatum:	
Geboorteplaats:	
Geboorteland:	
Telefoon mobiel:	Geheim: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Telefoon werk:	Geheim: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
E-mail:	
Burgerlijke staat:	
Relatie tot het kind:	
Wettelijk gezag:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Adres indien dit afwijkend is van de leerling:

Straat en huisnummer:	Geheim: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Postcode en woonplaats:	Geheim: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Telefoon thuis:	Geheim: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Personalia verzorger 2

Achternaam:	
Roepnaam:	
Voorletters:	
Aanhef:	<input type="checkbox"/> heer <input type="checkbox"/> mevrouw
Geboortedatum:	
Geboorteplaats:	
Geboorteland:	
Telefoon mobiel:	Geheim: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Telefoon werk:	Geheim: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
E-mail:	
Burgerlijke staat:	
Relatie tot het kind:	
Wettelijk gezag:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Adres indien dit afwijkend is van de leerling:

Straat en huisnummer:	Geheim: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Postcode en woonplaats:	Geheim: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Telefoon thuis:	Geheim: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

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.

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

Ondertekening

<i>Verzorger 1</i>	<i>Verzorger 2</i>
Naam:	Naam:
Datum:	Datum:
Handtekening:	Handtekening:

N.B. Indien één ouder ondertekend, verklaart hij / zij dat de andere ouder op de hoogte is van de inschrijving.

In te vullen door directie van de school:

Datum aanmelding:	
Datum inschrijving:	