

PERSONALIA LEERLING

Achternaam _____

Voorna(a)m(en) _____

Roepnaam _____ Geslacht M / V

Woonadres
Straat en huisnummer _____

Postcode en plaats _____

Telefoonnummer _____ Geheim Ja / Nee

Geboortedatum _____

Geboorteplaats _____

Geboorteland _____

Indien niet in Nederland geboren, datum in Nederland _____

Nationaliteit(en) Eerste Tweede

Land van herkomst Verzorger 1 Verzorger 2

BSN Nummer (= Sofinummer) _____

*U dient ter controle van het BurgerServiceNummer het paspoort of identiteitskaart van de leerling te overleggen.
Controleert u a.u.b. of het BSN = Sofinummer er daadwerkelijk op staat.*

Voorschoolse educatie N.v.t. / Peuterspeelzaal / (Medisch) Kinderdagverblijf / VVE indicatie ja/nee*
(*doorhalen wat niet van toepassing is)

Naam/plaats voorschoolse educatie _____

GEGEVENS VORIGE SCHOOL / DAGCENTRUM / BEHANDELPLEK (indien van toepassing)

Naam _____

Adres/postcode/plaats _____

Onderwijs sinds _____

Soort onderwijs _____

PERSONALIA

VERZORGER 1

VERZORGER 2

Achternaam _____

Voorletters _____

Roepnaam _____

Geslacht M / V M / V

Relatie tot kind vader / moeder / voogd / vader / moeder / voogd /

Geboortedatum _____

Geboorteplaats en -land _____

Nationaliteit _____

Beroep _____

Opleiding (zie bijlage ouderverklaring) _____

[Gewicht leerling bepalen](#)

Werkzaam bij	_____	_____
Telefoon werk	_____	_____
Telefoon mobiel	_____	_____
Burgerlijke staat	_____	_____
Adres (indien afwijkend van leerling)	_____	_____
Wettelijk gezag	<input type="radio"/> beide ouders <input type="radio"/> vader* <input type="radio"/> moeder* <input type="radio"/> anders, nl*	_____
	* formulier ouderlijk gezag	
E-mail adres	_____	_____
GEZIN		
Aantal kinderen gezin	_____	Plaats van kind in gezin _____
Thuis taal	_____	
Noodnummer	1e _____	2e _____
Naam noodnummer	1e _____	2e _____
Eventuele opmerkingen gezin	_____	
MEDISCH		
Huisarts	_____	Tandarts _____
Adres	_____	Adres _____
Telefoon	_____	Telefoon _____
Naam ziektekostenverzekering	_____	
Ziektekostenverzekeringsnummer	_____	
Medicijngebruik, medisch handelen	Ja / Nee <i>Indien ja, invullen: verklaring verstrekken van medicijnen / verklaring medisch handelen</i>	
Allergieën	_____	
Producten die het kind niet mag	_____	
Bijzonderheden	_____	

Met de ondertekening van dit inschrijfformulier verleent u tevens toestemming voor:

(aankruisen wat van toepassing is)

1. Het opvragen van gegevens bij en/of terug rapporteren van gegevens aan, alsmede overleg met:
 - a. De school / organisatie van herkomst
 - b. De overige verzorgers, begeleiders van uw kind
 - c. Arts/medisch specialist
 - d. Instellingen voor Jeugdhulp en Gezondheidszorg
 - e. De toekomstige school / buitenschoolse voorziening
2. Het gebruik van beeldmateriaal (foto-video) van uw kind t.b.v. de website van de school:
 - a. Het gebruik van foto's zonder naam voor gebruik op de internetsite en ander beeldmateriaal van de school (o.a. schoolgids, schoolkrant)
 - b. Het gebruik van film en/of video-opnamen voor gebruik op de internetsite en ander beeldmateriaal van de school
3. Het gebruik van beeldmateriaal (foto-video) van uw kind t.b.v. het ouderportaal (Social Schools)
4. Het gebruik van beeldmateriaal (foto-video) van uw kind t.b.v. de (digitale) nieuwsbrief

5. Het gebruik van beeldmateriaal (foto-video) van uw kind op de social media accounts van onze school (Facebook, Twitter etc.)
6. Het maken van klassenfoto's door de schoolfotograaf
7. Het maken van opnames met foto- of videocamera van uw kind ten behoeve van:
- a. SVIB: School Video Interactie Begeleiding op schoolniveau (zie ook schoolgids)
 - b. Onderwijskundige of op scholing gerichte activiteiten
 - c. Schoolgids, schoolbrochure of schoolkalender
 - d. Extern gebruik (presentaties, publicaties)
8. Het verstrekken van naam, adres en telefoonnummer van klasgenoten aan ouders van klasgenoten via een klassenlijst (bijvoorbeeld om met elkaar te kunnen afspreken)
9. Verklaring: Toestemming tot handelwijze voor als het kind ziek wordt op school.
 Het kan voorkomen dat uw kind tijdens het verblijf op school ziek wordt, zich verwondt, door een insect wordt gestoken etc.. In zo'n geval zal de leerkracht zorgvuldig afwegen of het nodig is om ouders, verzorgers of met een ander door hen aangewezen persoon contact op te nemen. Een enkele keer komt het voor dat deze niet te bereiken zijn. Als deze situatie zich voordoet zal de leraar een zorgvuldige afweging maken of een arts geconsulteerd moet worden.

Eventuele opmerkingen

Ingevuld door:

(voornaam en achternaam)

Datum

ONDERTEKENING

Naar waarheid ingevuld

OUDER / WETTELIJK VERTEGENWOORDIGER 1

OUDER / WETTELIJK VERTEGENWOORDIGER 2

Naam

Handtekening

Datum
