**GEGEVENS LEERLING**

|  |  |
| --- | --- |
| Achternaam |  |
| Voornaam/namen |  |
|  |  |
| Roepnaam |  |
| Andere naam hanteren | Ja / Nee |
| Zo ja, welke? |  |
| Geslacht | M / V |
| Geboortedatum | (dd-mm-jj) |
| Geboorteplaats |  |
| BSN [sofinummer] |  |
| Onderwijsnummer |  |
| 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 |  |
| VVE deelname | Ja / Nee |
| Naam VVE programma |  |
| Is ingeschreven geweest bij een andere school | Ja / Nee |
| Indien afkomstig van een andere school:  |  |
| Naam school van herkomst |  |
| Plaats school van herkomst |  |
| Volgt onderwijs sinds | (dd-mm-jj) |

|  |  |
| --- | --- |
| **HUISARTS EN MEDISCH** |  |
| Achternaam huisarts |  |
| Adres |  |
| Woonplaats |  |
| Verz.maat. Ziektekosten |  |
| Polisnummer |  |
| Medicijnen |  |
| Allergie |  |
| Producten die kind niet mag |  |

**ALGEMENE TOELICHTING**

Ondergetekende verzoekt middels het invullen van dit inschrijfformulier toelating van de vermelde leerling op De Schatgraver

**VERKLARING SCHOOL**

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

* De directie en teamleden van de school;
* 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.

|  |  |
| --- | --- |
| **Gezin** |  |
| Aantal kinderen gezin |  |
| Plaats van kind in gezin |  |
| Noodnummer |  |
| Noodnummer naam |  |
| Eventuele opmerkingen |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**GEGEVENS VERZORGERS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Verzorger 1** |  |
| Achternaam |  |
| Voorletters |  |
| Geslacht | M / V |
| Relatie tot kind | vader / moeder / … |
| Geboortedatum |  |
| Geboorteplaats |  |
| Beroep |  |
| Werkzaam bij bedrijf |  |
| Telefoon werk |  |
| Telefoon mobiel |  |
| Burgerlijke staat |  |
| Straat en huisnummer |  |
| Postcode |  |
| Plaats |  |
| Telefoon thuis |  |
| Telefoon thuis geheim | Ja / Nee |
| e-mail |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ONDERTEKENING** |  |
| *Naar waarheid ingevuld* |  |
| Naam verzorger 2 |  |
|  |  |
| Handtekening |  |
| Datum |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Verzorger 2** |  |
| Achternaam |  |
| Voorletters |  |
| Geslacht | M / V |
| Relatie tot kind | vader / moeder / … |
| Geboortedatum |  |
| Geboorteplaats |  |
| Beroep |  |
| Werkzaam bij bedrijf |  |
| Telefoon werk |  |
| Telefoon mobiel |  |
| Burgerlijke staat |  |
| Straat en huisnummer |  |
| Postcode |  |
| Plaats |  |
| Telefoon thuis |  |
| Telefoon thuis geheim | Ja / Nee |
| e-mail |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ONDERTEKENING** |  |
| *Naar waarheid ingevuld* |  |
| Naam verzorger 1 |  |
|  |  |
| Handtekening |  |
| Datum |  |