

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 Ja / Nee \_\_\_\_\_  
bij een andere school  
Indien afkomstig van een  
andere school:  
Naam school van  
herkomst \_\_\_\_\_  
Plaats school van  
herkomst \_\_\_\_\_  
Volgt onderwijs sinds \_\_\_\_\_ (dd-mm-jj)

**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.

**HUISARTS EN MEDISCH**

Achternaam huisarts \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Woonplaats \_\_\_\_\_  
Verz.maat. Ziektekosten \_\_\_\_\_  
Polisnummer \_\_\_\_\_  
Medicijnen \_\_\_\_\_  
Allergie \_\_\_\_\_  
Producten die kind niet mag \_\_\_\_\_

**Gezin**

Aantal kinderen gezin \_\_\_\_\_  
Plaats van kind in gezin \_\_\_\_\_  
Noodnummer \_\_\_\_\_  
Noodnummer naam \_\_\_\_\_  
Eventuele opmerkingen \_\_\_\_\_

**Verzorg 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 \_\_\_\_\_

**Verzorg 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 verzorg 1 \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

**ONDERTEKENING**

*Naar waarheid ingevuld*

Naam verzorg 2 \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_