

## INSCHRIJFFORMULIER

### PERSONALIA LEERLING

|   |          |
|---|----------|
| Achternaam                                | _____    |
| Voorna(a)m(en)                            | _____    |
| Roepnaam                                  | _____    |
| Andere naam hanteren                      | Ja / nee |
| Zo ja, welke                              | _____    |
| Geslacht                                  | M / V    |
| Geboortedatum                             | _____    |
| Geboorteplaats                            | _____    |
| Sofinummer*                               | _____    |
| Gezindte                                  | _____    |
| Nationaliteit                             | _____    |
| Culturele achtergrond (land)              | _____    |
| Land van herkomst (tbv Cfi)               | _____    |
| Datum in Nederland                        | _____    |
| Land van herkomst vader                   | _____    |
| Land van herkomst moeder                  | _____    |
| VVE deelname                              | Ja / nee |
| Naam VVE programma                        | _____    |
| Is ingeschreven geweest bij andere school | Ja / nee |
| Indien afkomstig van andere school        |          |
| Naam school van herkomst                  | _____    |
| Plaats school van herkomst                | _____    |

### HUISARTS EN MEDISCH

|                             |          |
|-----------------------------|----------|
| Naam huisarts               | _____    |
| Adres                       | _____    |
| Woonplaats                  | _____    |
| Medicijngebruik             | Ja / nee |
| Indien ja, welke medicijnen | _____    |
| Allergie                    | _____    |
| Producten die kind niet mag | _____    |

### GEZIN

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

| <b>PERSONALIA VERZORGER</b>  | <b>VERZORGER 1</b>   | <b>VERZORGER 2</b>                |
|--|----------------------|-----------------------------------|
| Achternaam   | _____                | _____                             |
| Voorletters  | _____                | _____                             |
| Geslacht   | M / V                | M / V                             |
| Relatie tot kind   | Vader / moeder / ... | Vader / moeder / ...              |
| Geboortedatum  | _____                | _____                             |
| Geboorteplaats   | _____                | _____                             |
| Beroep   | _____                | _____                             |
| Hoogst genoten opleiding<br>of diploma**   | _____                | _____                             |
| Diploma behaald  | Ja / nee             | Ja / nee                          |
| Indien nee, aantal jaren<br>onderwijs binnen opleiding   | _____                | _____                             |
| Naam van de school waar<br>diploma behaald is  | _____                | _____                             |
| Jaar waarin diploma<br>behaald is  | _____                | _____                             |
| Telefoon werk  | _____                | _____                             |
| Telefoon mobiel  | _____                | _____                             |
| Burgerlijke staat  | _____                | _____                             |
|  |                      | Indien afwijkend van verzorger 1: |
| Straat en huisnummer   | _____                | _____                             |
| Postcode   | _____                | _____                             |
| Plaats   | _____                | _____                             |
| Telefoon thuis   | _____                | _____                             |
| Indien geen vaste telefoon-<br>aansluiting hier het mobiele<br>nummer invullen dat gepubliceerd<br>kan worden in de jaarkalender | _____                | _____                             |
| Telefoon thuis geheim  | Ja / nee             | Ja / nee                          |
| Mailadres  | _____                | _____                             |

#### **ALGEMENE TOELICHTING**

Ondergetekende verzoekt middels het invullen van dit inschrijfformulier toelating van de vermelde leerling op OBS De Appelhof.

#### **VERKLARING SCHOOL**

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld. 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/haar kind betrekking heeft.

#### **\*TOELICHTING SOFINUMMER**

U bent verplicht een kopie van een bewijsstuk voor het sofinummer in te leveren. Het sofinummer 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 de identiteitskaart van de leerling.
3. Op het uittreksel van de Gemeentelijke Basisadministratie. Controleer of het sofinummer er daadwerkelijk op staat.

#### **\*\*TOELICHTING ONDERWIJSGEGEVENS**

Ondergetekende gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens worden gecontroleerd.

## TOESTEMMINGSBLAD

Ik geef toestemming om informatie op te vragen bij de peuterspeelzaal/het kinderdagverblijf. Ja /nee

Ik geef toestemming om werkstukken, foto's, video-opnamen en andere digitale presentatievormen via internet en andere media te publiceren. Ja /nee

Ik geef toestemming om adres en telefoonnummer te publiceren in de leerlingenlijst op de jaarkalender. Ja/nee

Het kan voorkomen dat uw kind gezond naar school gaat en tijdens de schooluren ziek wordt, zich verwondt, door een insect wordt geprikt of iets dergelijks. In zo'n geval zal de school altijd contact opnemen met de ouders, verzorgers of met een andere, door hen aangewezen, persoon. Een enkele keer komt het voor dat deze personen niet te bereiken zijn. Als deze situatie zich voordoet dan zal de leraar een zorgvuldige afweging maken of uw kind gebaat is met een 'eenvoudige' pijnstillers of dat een arts geconsulteerd moet worden. Ik ga akkoord met bovengenoemde handelwijze. Ja/nee

## ONDERTEKENING

Naam verzorger \_\_\_\_\_

Naar waarheid ingevuld

Handtekening \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

**Ruimte voor aantekeningen van de school tijdens het inschrijfgesprek.**