

Inschrijfformulier

# PERSONALIA LEERLING

Achternaam

Voorna(a)m(en)

# ALGEMENE TOELICHTING

*Ondergetekende verzoekt middels het invullen van dit inschrijfformulier toelating van de vermelde leerling op de Sint Michael Basisschool.*

**VERKLARING SCHOOL**

Roepnaam

Andere naam hanteren Ja / Nee

Zo ja, welke

Geslacht M / V

Geboortedatum (dd-mm-jj)

Geboorteplaats Sofinummer/BSN\* 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

Naam kinderdagverblijf/

peuterspeelzaal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Is ingeschreven geweest bij

een andere school Ja / Nee

Indien afkomstig van andere school:

Naam school van herkomst

Plaats school van herkomst

Volgt onderwijs sinds (dd-mm-jj)

*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.*

# \*TOELICHTING SOFINUMMER/BSN

*Sofinummer, burgerservicenummer en onderwijsnummer zijn meestal dezelfde nummers. Het nummer van uw kind kunt u op een aantal documenten vinden:*

* *het paspoort of het identiteitsbewijs van uw kind;*
* *het uitschrijvingsbewijs van de vorige school van uw kind;*
* *het geboortebewijs van uw kind;*
* *een afschrift van de persoonslijst die de gemeente bij de geboorte van uw kind heeft verstrekt.*

*Het is dus niet nodig een uittreksel uit de gemeentelijke basisadministratie (GBA) aan te vragen. De zorgpas kan niet gebruikt worden voor inschrijving van uw kind, want dit document wordt niet door de overheid uitgegeven.*

*Let op: neem een document met het BSN-nummer mee of voeg een kopie toe aan dit inschrijfformulier.*

*Toestemming om contact op te nemen: ja/nee.*

# \*\*TOELICHTING ONDERWIJSGEGEVENS

*Ondergetekende gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens worden gecontroleerd.*

# HUISARTS EN MEDISCH GEZIN

Achternaam huisarts Aantal kinderen gezin Adres Plaats van kind in gezin Woonplaats Noodnummer

Verzekeringsm. ziektekosten Noodnummer naam Polisnummer Eventuele opmerkingen Medicijnen Allergie

Producten die kind niet mag *Zie ook ommezijde!*

# PERSONALIA VERZORGER 1 PERSONALIA VERZORGER 2

Achternaam Achternaam

Voorletters Voorletters

Geslacht M / V Geslacht M / V

Relatie tot kind vader / moeder / ... Relatie tot kind vader / moeder / ... Geboortedatum Geboortedatum Geboorteplaats Geboorteplaats

Beroep Beroep

Hoogst genoten opleiding Hoogst genoten opleiding

of diploma\*\* of diploma\*\*

Diploma behaald Ja / Nee Diploma behaald Ja / Nee Indien nee, aantal jaren Indien nee, aantal jaren

onderwijs binnen opleiding onderwijs binnen opleiding

Naam van de school waar Naam van de school waar

diploma behaald is diploma behaald is Jaar waarin diploma behaald is Jaar waarin diploma behaald is Werkzaam bij bedrijf Werkzaam bij bedrijf

Telefoon werk Telefoon werk Telefoon mobiel Telefoon mobiel Burgerlijke staat Burgerlijke staat

Indien afwijkend van verzorger 1:

Straat en huisnummer Straat en huisnummer

Postcode Postcode

Plaats Plaats

Telefoon thuis Telefoon thuis

Telefoon thuis geheim Ja / Nee Telefoon thuis geheim Ja / Nee

E-mail E-mail

In te vullen door de school: In te vullen door de school:

Opleidingscategorie weging O basisonderw. of (v)so-zmlk Opleidingscategorie weging O basisonderw. of (v)so-zmlk O lbo/vbo pro of vmbo bbl/kb O lbo/vbo pro of vmbo bbl/kb

O overig vo en hoger O overig vo en hoger

# ONDERTEKENING ONDERTEKENING

*Naar waarheid ingevuld Naar waarheid ingevuld*

Naam verzorger 1 Naam verzorger 2

Handtekening Handtekening

Datum Datum