

Personalia leerling

Achternaam _____

Voorna(a)m(en) _____

Roepnaam _____

Geslacht _____ Meisje Jongen

Geboortedatum en plaats _____

BSN _____

Land van Herkomst _____ n.v.t.

Datum in Nederland _____ n.v.t.

Eerste Nationaliteit _____

Tweede Nationaliteit _____ n.v.t.

Straat en huisnummer _____ Postcode _____

Woonplaats _____ Geheimadres Nee Ja

Telefoonnummer _____ Geheim Nee Ja

Kerkelijke gemeente _____ Gedoopt Nee Ja

Gegevens vorig onderwijs

VVE Indicatie _____ n.v.t.

VVE Programma _____ n.v.t.

VVE Duur (maanden) _____ n.v.t.

Naam school van herkomst _____ n.v.t.

Plaats school van herkomst _____ n.v.t.

Volgt onderwijs sinds (dd-mm-jj) _____ n.v.t.

Broers en zussen

Naam _____ Zelfde school

Naam _____ Zelfde school

Naam _____ Zelfde school

Naam _____ Zelfde school

Noodnummers

Naam	Telefoonnummer
Naam	Telefoonnummer
Naam	Telefoonnummer
Naam	Telefoonnummer

Medische gegevens

Allergieën	<input type="checkbox"/> n.v.t.
Medicijnen	<input type="checkbox"/> n.v.t.
Naam huisarts	
Straat en huisnummer huisarts	
Postcode en woonplaats huisarts	
Telefoonnummer huisarts	

Personalia verzorger 1

Achternaam		
Roepnaam		
Voorletters		
Aanhef	<input type="checkbox"/> Mevrouw <input type="checkbox"/> Heer	
Geboortedatum- en plaats		
Burgelijke staat		
Telefoon mobiel	Geheim	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Telefoon werk	Geheim	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
E-mail		
Relatie tot kind		
Wettelijke verzorger	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	

Adres indien dit afwijkend is van de leerling

Straat en huisnummer	Postcode	
Woonplaats	Geheimadres	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Telefoon thuis	Geheim	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja

Personalia verzorger 2

Achternaam		
Roepnaam		
Voorletters		
Aanhef	<input type="checkbox"/> Mevrouw <input type="checkbox"/> Heer	
Geboortedatum- en plaats		
Burgelijke staat		
Telefoon mobiel	Geheim	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Telefoon werk	Geheim	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
E-mail		
Relatie tot kind		
Wettelijke verzorger	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	

Adres indien dit afwijkend van de leerling

Straat en huisnummer	Postcode	
Woonplaats	Geheimadres	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Telefoon thuis		<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja

Toestemming voor gebruik foto's en video's van kind

Schoolgids, schoolbrochure en schoolkalender	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming
Op de website van de school	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming
In de (digitale) nieuwsbrief	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming

Aanvullende opmerkingen

Verklaring school

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld. Elke ouder met wettelijk gezag heeft recht op inzage van administratieve gegevens en correctie van onjuiste gegevens van het kind.

Ondertekening

Ouder / Verzorger 1

Ouder / Verzorger 2

Naam

Naam

Datum

Datum

Handtekening

Handtekening