

## **PERSONALIA LEERLING**

Achternaam \_\_\_\_\_

Voorna(a)m(en) \_\_\_\_\_

Roepnaam \_\_\_\_\_ Geslacht M / V

Straat en huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode en plaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_ Geheim Ja / Nee

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Geboorteplaats \_\_\_\_\_

Geboorteland \_\_\_\_\_

Indien niet in Nederland geboren, datum in Nederland \_\_\_\_\_

Nationaliteit(en) Eerste Tweede

Land van herkomst Verzorger 1 Verzorger 2

BSN Nummer (= Sofinumnummer) \_\_\_\_\_

*U dient ter controle van het BurgerServiceNummer het paspoort of identiteitskaart van de leerling te overleggen.  
Controleert u a.u.b. of het BSN = Sofinumnummer er daadwerkelijk op staat.*

Voorschoolse educatie N.v.t. / Peuterspeelzaal / (Medisch) Kinderdagverblijf / VVE indicatie ja/nee\*  
(\*doorhalen wat niet van toepassing is)

Naam/plaats voorschoolse educatie \_\_\_\_\_

## **GEGEVENS VORIGE SCHOOL** *(indien van toepassing)*

Naam school \_\_\_\_\_

Adres/postcode/plaats school \_\_\_\_\_

Soort onderwijs \_\_\_\_\_

**PERSONALIA****VERZORGER 1****VERZORGER 2**

Achternaam

---

---

Voorletters

---

---

Roepnaam

---

---

Geslacht

M / V

M / V

Relatie tot kind

vader / moeder /

vader / moeder /

Geboortedatum

---

---

Geboorteplaats en -land

---

---

Nationaliteit

---

---

Beroep

---

---

Opleiding *(zie bijlage ouderverklaring)*

---

---

[Gewicht leerling bepalen](#)[Ouderverklaring vaststelling leerlinggewicht \(pdf\)](#)

Diploma behaald

ja, in jaartal: \_\_\_\_\_

ja, in jaartal: \_\_\_\_\_

Nee, aantal jaren gevolgd: \_\_\_\_\_

Nee, aantal jaren gevolgd: \_\_\_\_\_

Naam / plaats school

---

---

Werkzaam bij

---

---

Telefoon werk

---

---

Telefoon mobiel

---

---

Burgerlijke staat

---

---

Adres

*(indien afwijkend van leerling)*

---

---

---

---

Wettelijk gezag

 beide ouders  vader\*  moeder\*  anders, nl\*

\* formulier ouderlijk gezag

---

E-mail adres

---

---

## **GEZIN**

Aantal kinderen gezin \_\_\_\_\_ Plaats van kind in gezin \_\_\_\_\_

Thuis taal \_\_\_\_\_

Noodnummer 1e \_\_\_\_\_ 2e \_\_\_\_\_

Naam noodnummer 1e \_\_\_\_\_ 2e \_\_\_\_\_

Eventuele opmerkingen gezin \_\_\_\_\_

## **MEDISCH**

Huisarts \_\_\_\_\_ Tandarts \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_ Adres \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_ Telefoon \_\_\_\_\_

Medicijngebruik Ja / Nee  
*Indien ja, a.u.b. directie vragen naar medicijnverklaring/calamiteitenformulier.*

Allergieën \_\_\_\_\_

Producten die het kind niet mag \_\_\_\_\_

Bijzonderheden \_\_\_\_\_

### **Met de ondertekening van dit inschrijfformulier verleent u tevens toestemming voor:**

*(aankruisen wat van toepassing is)*

#### **1. Het opvragen van gegevens bij en/of terug rapporteren van gegevens aan, alsmede overleg met:**

- De school van herkomst
- De partners binnen de Brede School
- Arts/medisch specialist
- Instellingen voor Geestelijke Gezondheidszorg
- Bureau Jeugdzorg
- GGD
- De toekomstige school voor voortgezet onderwijs

#### **2. Het gebruik van beeldmateriaal (foto-video) van uw kind t.b.v. de website van de school:**

- Het gebruik van foto's zonder naam voor gebruik op de internetsite en ander beeldmateriaal van de school (o.a. schoolgids, schoolkrant)
- Het gebruik van film en/of video-opnamen voor gebruik op de internetsite en ander beeldmateriaal van de school

3. Het gebruik van beeldmateriaal (foto-video) van uw kind t.b.v. het ouderportaal
4. Het gebruik van beeldmateriaal (foto-video) van uw kind t.b.v. de (digitale) nieuwsbrief
5. Het gebruik van beeldmateriaal (foto-video) van uw kind op de social media accounts van onze school
6. Het maken van klassenfoto's door de schoolfotograaf
7. Het maken van opnames met foto- of videocamera van uw kind ten behoeve van:
- SVIB: School Video Interactie Begeleiding op schoolniveau (zie ook schoolgids)
  - Onderwijskundige of op scholing gerichte activiteiten
  - Schoolgids, schoolbrochure of schoolkalender
  - Extern gebruik (presentaties, publicaties)
8. Het verstrekken van naam, adres en telefoonnummer van klasgenoten aan ouders van klasgenoten via een klassenlijst (bijvoorbeeld om met elkaar te kunnen afspreken)
9. Verklaring: Toestemming tot handelwijze voor als het kind ziek wordt op school.  
 Het kan voorkomen dat uw kind tijdens het verblijf op school ziek wordt, zich verwondt, door een insect wordt gestoken etc.. In zo'n geval zal de leerkracht zorgvuldig afwegen of het nodig is om ouders, verzorgers of met een ander door hen aangewezen persoon contact op te nemen. Een enkele keer komt het voor dat deze niet te bereiken zijn. Als deze situatie zich voordoet zal de leraar een zorgvuldige afweging maken of een arts geconsulteerd moet worden.

Eventuele opmerkingen

---



---

I e Lesdag *(door school in te vullen)*

---

Leerjaar

Ingevuld door:

*(voornaam en achternaam)*

---

Datum

**ONDERTEKENING**

*Naar waarheid ingevuld*

**VERZORGER 1**

**VERZORGER 2**

Naam

---

Handtekening

---

Datum

---