

GEGEVENS LEERLING

Achternaam		Geboortedatum	
Voornamen		Geboorteplaats	
Roepnaam		Geboorteland	
		d.d. in Nederland	____ - ____ - ____ (<i>indien van toepassing</i>)
Geslacht	meisje / jongen	Nationaliteit	
BSN		Gezindte	
Naam Zorgverzekering		Aanvullend verzekerd:	Ja [] Nee []
Naam huisarts		Telefoon huisarts	
Adres praktijk huisarts:			

GEGEVENS VORIGE SCHOOL (indien van toepassing)

Naam school		Plaats school		Blijven zitten	Ja / nee
Zat in groep		Bij juf / meester		Zo ja, in groep	_____

GEGEVENS OUDERS / GEZINSSAMENSTELLING

Ouder/verzorger/voogd 1	Wettelijk gezag ja / nee		Ouder/verzorger/voogd 2	Wettelijk gezag ja / nee	
	((Meisjes)naam + initialen)			((Meisjes)naam + initialen)	
De heer / Mevrouw			De heer / Mevrouw		
Relatie tot leerling			Relatie tot leerling		
Adres			Adres		
Postcode			Postcode		
Woonplaats			Woonplaats		
Telefoon		(geheim ja / nee)	Telefoon		(geheim ja / nee)
Mobiel		(geheim ja / nee)	Mobiel		(geheim ja / nee)
Noodnummer	1: Naam		Telefoonnummer		
	2: Naam		Telefoonnummer		
E-mail			E-mail		
Beroep			Beroep		
Geboortedatum			Geboortedatum		
Geboorteplaats en -land			Geboorteplaats en -land		
Nationaliteit			Nationaliteit		
Burgerlijke staat			Burgerlijke staat		
Gezinssamenstelling	1^e kind		2^e kind		3^e kind
Naam					
Geboortedatum					
	meisje / jongen		meisje / jongen		meisje / jongen

Ondergetekende verklaart dat	Naam kind:
<i>(geef aan en vul in wat van toepassing is)</i>	
<input type="checkbox"/> voor het eerst op een basisschool wordt ingeschreven Is geweest naar:	
<input type="checkbox"/> Peuterspeelzaal:	tel:
<input type="checkbox"/> Kinderdagverblijf:	tel:
<input type="checkbox"/> Anders:	tel:
<input type="checkbox"/> Extra begeleiding heeft gehad <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> VVE Indicatie <input type="checkbox"/> VVE Programma <input type="checkbox"/> VVE Duur 	
<input type="checkbox"/> van een andere school komt	
Naam school van herkomst:	tel:
Plaats school van herkomst:	
Graag aankruisen waarvoor u toestemming geeft.	
<input type="checkbox"/> Hierbij geef ik school toestemming voor gebruik van beeldmateriaal van mijn kind(eren) voor de nieuwsbrief. <input type="checkbox"/> Hierbij geef ik school toestemming voor gebruik van beeldmateriaal van mijn kind(eren) voor de schoolgids, schoolkalender. <input type="checkbox"/> Hierbij geef ik school toestemming voor gebruik van beeldmateriaal van mijn kind(eren) voor Social Media. <input type="checkbox"/> Hierbij geef ik school toestemming om telefoonnummer en adresgegevens uit te wisselen met andere ouders van de groep. <input type="checkbox"/> Hierbij geef ik toestemming om toelichting/ informatie op te vragen bij de peuterspeelzaal/ kinderdagverblijf/ anders	
We zullen er alles aan doen om uw wensen in de praktijk te brengen. Mocht er om een of andere reden toch per ongeluk, onterecht beeldmateriaal van uw kind gebruik worden door de school, zou u dit dan z.s.m. willen melden bij de leerkracht van uw kind(eren), dan kunnen wij deze beelden z.s.m. verwijderen.	
U kunt te allen tijde de toestemming weer intrekken, door dit schriftelijk aan te geven bij de leerkracht van uw kind(eren).	
Datum ondertekening:	Datum ondertekening:
Naam eerste ouder/verzorger	Naam tweede ouder/verzorger
	Het formulier is naar waarheid ingevuld
Zet hier uw handtekening	Zet hier uw handtekening
	Het formulier is naar waarheid ingevuld

Verklaring school: Bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens.

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld en zijn alleen ter inzage voor:

- de directie van de school en eventuele centrale directie;
- de administratief medewerker ter invoering in het leerlingadministratiesysteem;
- de inspectie van het basisonderwijs;
- de rijksaccountant van het ministerie van OCW.