



Inschrijfformulier

PERSONALIA LEERLING

Achternaam _____

Voorna(a)m(en) _____

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 _____

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)

HUISARTS EN MEDISCH

Achternaam huisarts _____

Adres _____

Woonplaats _____

Verzekeringsm. ziektekosten _____

Polisnummer _____

Medicijnen _____

Allergie _____

Producten die kind niet mag _____

ALGEMENE TOELICHTING

Ondergetekende verzoekt middels het invullen van dit inschrijfformulier toelating van de vermelde leerling op de KBS De Liniedoorn.

VERKLARING SCHOOL

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 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:

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 identiteitskaart van de leerling.
3. Op de zorgpas of zorgpolis waar het burgerservicenummer van het kind op vermeld staat.
4. Op een uittreksel van de Gemeentelijke Basisadministratie. Controleer of het sofinummer er daadwerkelijk op staat.

**TOELICHTING ONDERWIJSGEGEVENS

Ondergetekende gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens worden gecontroleerd.

GEZIN

Aantal kinderen gezin _____

Plaats van kind in gezin _____

Noodnummer _____

Noodnummer naam _____

Eventuele opmerkingen _____

Zie ook ommezijde!

PERSONALIA VERZORGER 1

Achternaam _____
 Voorletters _____
 Geslacht M / V _____
 Relatie tot kind vader / moeder / ... _____
 Geboortedatum _____
 Geboorteplaats _____
 Beroep _____
 Hoogst genoten opleiding
 of diploma** _____
 Diploma behaald Ja / Nee _____
 Indien nee, aantal jaren
 onderwijs binnen opleiding _____
 Naam van de school waar
 diploma behaald is _____
 Jaar waarin diploma behaald is _____
 Werkzaam bij bedrijf _____
 Telefoon werk _____
 Telefoon mobiel _____
 Burgerlijke staat _____
 Straat en huisnummer _____
 Postcode _____
 Plaats _____
 Telefoon thuis _____
 Telefoon thuis geheim Ja / Nee _____
 E-mail _____

In te vullen door de school:

Opleidingscategorie weging basisonderw. of (v)so-zmlk
 lbo/vbo pro of vmbo bbl/kb
 overig vo en hoger

ONDERTEKENING*Naar waarheid ingevuld*

Naam verzorger 1 _____
 Handtekening _____
 Datum _____

PERSONALIA VERZORGER 2

Achternaam _____
 Voorletters _____
 Geslacht M / V _____
 Relatie tot kind vader / moeder / ... _____
 Geboortedatum _____
 Geboorteplaats _____
 Beroep _____
 Hoogst genoten opleiding
 of diploma** _____
 Diploma behaald Ja / Nee _____
 Indien nee, aantal jaren
 onderwijs binnen opleiding _____
 Naam van de school waar
 diploma behaald is _____
 Jaar waarin diploma behaald is _____
 Werkzaam bij bedrijf _____
 Telefoon werk _____
 Telefoon mobiel _____
 Burgerlijke staat _____
 Indien afwijkend van verzorger 1:
 Straat en huisnummer _____
 Postcode _____
 Plaats _____
 Telefoon thuis _____
 Telefoon thuis geheim Ja / Nee _____
 E-mail _____

In te vullen door de school:

Opleidingscategorie weging basisonderw. of (v)so-zmlk
 lbo/vbo pro of vmbo bbl/kb
 overig vo en hoger

ONDERTEKENING*Naar waarheid ingevuld*

Naam verzorger 2 _____
 Handtekening _____
 Datum _____