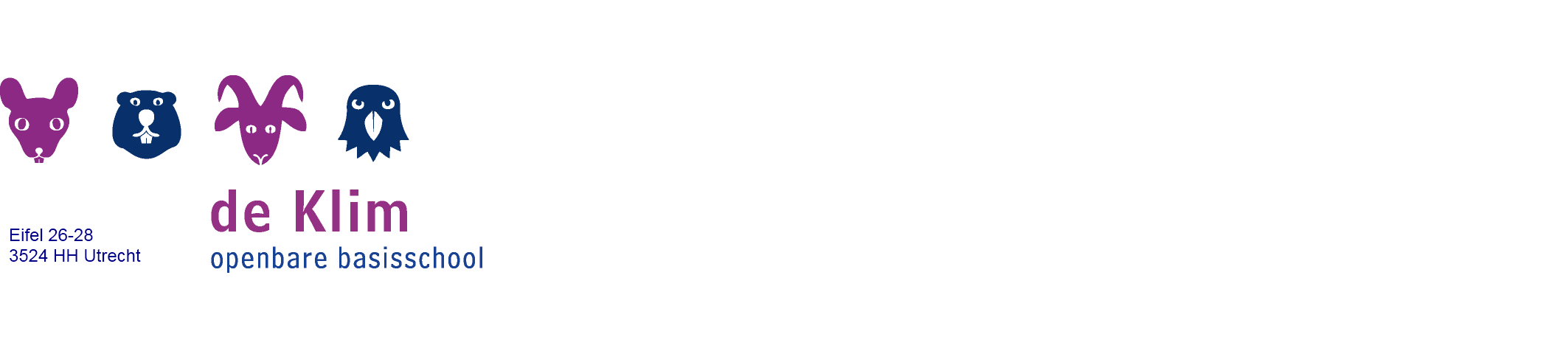


**Aanmeldformulier**



**PERSONALIA LEERLING**

Achternaam Voorna(a)m(en)

**ALGEMENE TOELICHTING**

*Ondergetekende verzoekt middels het invullen van dit aanmeldformulier toelating van de vermelde leerling op de obs de Klim.*

**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 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 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.*

**\*\*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