|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inschrijfformulier – aanmeldingsformulier leerlingen | Jan Barbier – 04PS** | | | | |
| **PERSONALIA LEERLING** | |  | **GEZIN** | |
| Achternaam |  |  | Aantal kinderen in gezin |  |
| Voorna(a)m(en) |  |  | Plaats van kind in gezin | 1e 2e 3e 4e 5e |
| Roepnaam |  |  | Thuistaal |  |
| Andere naam hanteren | Ja / Nee |  | *Indien van toepassing naam en geboortedatum kinderen niet opgenomen in de schooladministratie:* | |
| Zo ja, welke |  |  | Naam + geboortedatum |  |
| Geslacht | M / V |  | Naam + geboortedatum |  |
| Geboortedatum |  |  | *In geval van nood bellen (indien ouders niet bereikbaar zijn):* | |
| Geboorteplaats |  |  | Naam |  |
| Burgerservicenummer (BSN)\* |  |  | Telefoonnummer |  |
| Eerste nationaliteit |  |  | Relatie tot de leerling |  |
| Tweede nationaliteit |  |  | *Eventuele opmerkingen gezin:* | |
| Culturele achtergrond (land) |  |  |  | |
| Land van herkomst (tbv Cfi) |  |  |  |  |
| Datum in Nederland |  |  | **HUISARTS EN MEDISCHE GEGEVENS LEERLING** | |
| Land van herkomst vader |  |  | Achternaam huisarts |  |
| Land van herkomst moeder |  |  | Praktijkadres huisarts |  |
| Is ingeschreven geweest bij een andere school | Ja / Nee |  | Plaats huisarts |  |
| Indien afkomstig van een andere school: | |  | Medicijngebruik |  |
| Naam school van herkomst |  |  | Indien ja, welke medicijnen |  |
| Plaats school van herkomst |  |  | Allergie |  |
| Peuterspeelzaal bezocht? | Ja / Nee |  | Producten die het kind niet mag |  |
| Indien ja, vanaf |  |  |  | |
| Naam Peuterspeelzaal |  |  | \* **Toelichting BSN** (burgerservicenummer):  Het Burgerservicenummer (BSN) van uw zoon of dochter vindt u:   1. Op het eigen paspoort of eigen identiteitskaart van uw kind; 2. Op de brief van de gemeente die u ontving bij de geboorteaangifte; 3. Op het uittreksel uit de gemeentelijke basisadministratie (GBA).   Indien geen BSN bekend is dan wordt een onderwijsnummer toegekend.  **BSN-nummer gezien via punt 1, 2 of 3:**  **d.d. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ Paraaf: \_\_\_\_\_ [school]** | |
| Kinderopvang bezocht? | Ja / Nee |  |
| Naam Kinderopvang |  |  |
| VVE deelname | Ja / Nee |  |
| Naam VVE programma |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONALIA VERZORGER 1** | |  | **PERSONALIA VERZORGER 2** | |
| Achternaam |  |  | Achternaam |  |
| Voorletters en voornaam |  |  | Voorletters en voornaam |  |
| Geslacht | M / V |  | Geslacht | M / V |
| Relatie tot kind | Vader / moeder / ……. |  | Relatie tot kind | Vader / moeder / ……. |
| **PERSONALIA VERZORGER 1** | |  | **PERSONALIA VERZORGER 2** | |
| Geboortedatum |  |  | Geboortedatum |  |
| Geboorteplaats / geboorteland |  |  | Geboorteplaats / geboorteland |  |
| Beroep |  |  | Beroep |  |
| Werkzaam bij bedrijf |  |  | Werkzaam bij bedrijf |  |
| Telefoon mobiel |  |  | Telefoon mobiel |  |
| Telefoon werk |  |  | Telefoon werk |  |
| Burgerlijke staat | gehuwd | geregistreerd partnerschap | gescheiden\* | ongehuwd | samenwonend | ontbonden geregistreerd partnerschap\* | weduwe-weduwnaar |  | Burgerlijke staat | gehuwd | geregistreerd partnerschap |  gescheiden\* | ongehuwd | samenwonend | ontbonden geregistreerd partnerschap\* | weduwe-weduwnaar |
| \*Indien gescheiden of ontbonden geregistreerd partnerschap | 🞏 omgangsregeling 🞏 co-ouderschap |  | \*Indien gescheiden of ontbonden geregistreerd partnerschap | 🞏 omgangsregeling 🞏 co-ouderschap |
|  | |  | *Indien afwijkend van verzorger 1:* | |
| Straat en huisnummer |  |  | Straat en huisnummer |  |
| Postcode |  |  | Postcode |  |
| Plaats |  |  | Plaats |  |
| Telefoon thuis of eerste contact  \*indien geen vaste lijn |  |  | Telefoon thuis of eerste contact  \*indien geen vaste lijn |  |
| Telefoon thuis geheim | Ja / Nee |  | Telefoon thuis geheim | Ja / Nee |
| E-mail |  |  | E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VERKLARING VAN INSCHRIJVING** | |
| * Ondergetekenden stemmen in met gebruik van deze gegevens voor de schooladministratie. | ❑ ja ❑ nee |
| * Indien van toepassing geven ondergetekenden toestemming voor opvragen van gegevens van het kind bij de peuterspeelzaal/kindcentrum, schoolbegeleidingsdienst, derden om de overdracht goed te laten verlopen. | ❑ ja ❑ nee |

|  |
| --- |
| **ALGEMENE TOELICHTING:** |
| Door ondertekening van dit formulier bevestigt u dat u de grondslag en de doelstelling (Statuten) van de stichting c.q. school respecteert en eveneens instemt met (de uitgangspunten) van ons identiteits- en aannamebeleid (zie hiervoor de website www.iederkindtelt.nl).   * De door u verstrekte gegevens worden opgenomen in de op de school aanwezige persoonsregistratie en worden vertrouwelijk behandeld. * Met het ondertekenen van dit formulier is uw kind aangemeld bij de door u gewenste school. Na bestudering van relevante informatie c.q. dossier beslist de directeur c.q. het bevoegd gezag over de toelating. * De directeur van de school informeert u tijdig over de eerste schooldag waarop uw kind welkom is. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ONDERTEKENING** | *Naar waarheid ingevuld* | **ONDERTEKENING** | *Naar waarheid ingevuld* |
| Naam verzorger 1 |  | Naam verzorger 2 |  |
| Handtekening |  | Handtekening |  |
| Datum |  | Datum |  |