

Triade

Stichting voor
katholiek primair
onderwijs



Personalia leerling

Achternaam _____

Voorna(a)m(en) _____

Roepnaam _____

Geslacht _____ Meisje Jongen

Geboortedatum _____

*BSN _____

*Onderwijsnummer (indien bekend) _____

Land van Herkomst _____ n.v.t.

Datum in Nederland _____ n.v.t.

Eerste Nationaliteit _____

Tweede Nationaliteit _____ n.v.t.

Straat en huisnummer _____ Postcode _____

Woonplaats _____ Geheimadres Nee Ja

Telefoonnummer _____ Geheim Nee Ja

*Toelichting BSN en Onderwijsnummer:

Voor de gegevensuitwisseling met Dienst Uitvoering Onderwijs (DUO) heeft de school een Burgerservicenummer (BSN) van de leerling nodig. Wanneer een leerling geen BSN heeft op het moment van inschrijving, wordt hiervoor het onderwijsnummer gebruikt.



Personalia verzorger 1

Achternaam _____

Roepnaam _____

Voorletters _____

Aanhef _____ Mevrouw Heer

Geboorteland _____

Telefoon mobiel _____ Geheim Nee Ja

Telefoon werk _____ Geheim Nee Ja

E-mail _____

Relatie tot kind _____

Wettelijke verzorger _____ Nee Ja

Adresgegevens invullen indien deze afwijkend zijn van de adresgegevens van de leerling

Straat en huisnummer _____ Postcode _____

Woonplaats _____ Geheimadres Nee Ja

Telefoon thuis _____ Geheim Nee Ja

Personalia verzorger 2

Achternaam _____

Roepnaam _____

Voorletters _____

Aanhef _____ Mevrouw Heer

Geboorteland _____

Telefoon mobiel _____ Geheim Nee Ja

Telefoon werk _____ Geheim Nee Ja

E-mail _____

Relatie tot kind _____

Wettelijke verzorger _____ Nee Ja

Adresgegevens invullen indien deze afwijkend zijn van de adresgegevens van de leerling

Straat en huisnummer _____ Postcode _____

Woonplaats _____ Geheimadres Nee Ja

Telefoon thuis _____ Nee Ja

Gegevens vorig onderwijs

VVE Indicatie _____ n.v.t.

VVE Programma _____ n.v.t.

VVE Duur (maanden) _____ n.v.t.

Naam school van herkomst _____ n.v.t.

Plaats school van herkomst _____ n.v.t.

Volgt onderwijs sinds (dd-mm-jj) _____ n.v.t.

Broers en zussen

Naam _____ Zelfde school

Naam _____ Zelfde school

Naam _____ Zelfde school

Naam _____ Zelfde school

Noodnummers

Naam _____ Telefoonnummer _____

Naam _____ Telefoonnummer _____

Naam _____ Telefoonnummer _____

Naam _____ Telefoonnummer _____

Medische gegevens

Allergieën _____ n.v.t.

Medicijnen _____ n.v.t.

Naam huisarts/specialist _____

Straat en huisnummer huisarts _____

Postcode en woonplaats huisarts _____

Telefoonnummer huisarts _____

Telefoonnummer Tandarts _____

Aanvullende opmerkingen

Verklaring school

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld. Elke ouder met wettelijk gezag heeft recht op inzage van administratieve gegevens en correctie van onjuiste gegevens van het kind.

Ondertekening

Ouder/verzorger 1

Handtekening

Naam _____

Datum _____

Ouder/verzorger 2

Handtekening

Naam _____

Datum _____

Directeur:

Handtekening

Naam _____

Datum _____

** Zonder handtekening van de directie is deze inschrijving niet bevestigd.*