

Gegevens leerling

Achternaam: _____ Straat: _____
 Voornamen: _____ Huisnr: _____ Postcode: _____
 Roepnaam: _____ Woonplaats: _____
 Geb. datum: _____ Geslacht: M / V Telefoonr.: _____ Geheim: Ja / Nee
 Geboorteplaats: _____ Geb.land: _____ Noodnummer: _____
 Godsdienst: _____ Nationaliteit: _____ Naam noodnr: _____
 Burgerservicnr: _____ Vluchteling: Ja / Nee In Nederland sinds _____

Gezinssamenstelling

Ouders/verzorgers zijn: **gehuwd / samenwonend / gescheiden/ weduwe / weduwnaar**

Naam 1 ^e ouder/verzorger: _____	Naam 2 ^e ouder/verzorger: _____
Voorletters: _____ Geslacht: M / V	Voorletters: _____ Geslacht: M / V
Geb. datum: _____ Nationaliteit: _____	Geb. datum: _____ Nationaliteit: _____
Geboorteplaats: _____ Land: _____	Geboorteplaats: _____ Land: _____
E-mail: _____	Woonachtig op hetzelfde adres: Ja / Nee / Co-ouder
Mobielnummer: _____	Straat: _____
	Huisnr: _____ Postcode: _____
	Woonplaats: _____
	Telefoonr.: _____ Geheim: Ja / Nee
	Mobielnummer _____
	E-mail: _____

Medisch

Huisarts: _____ Medicijnen: _____
 Dyslexie bekend binnen de familie?: _____
 Epilepsie / hyperventilatie / suikerziekte / allergie / anders te weten: _____
 Bijzonderheden: _____

Naam peuterspeelzaal/kinderdagverblijf: _____

Gedurende 6 maanden voor aanmelding ingeschreven op andere school? **Ja / Nee**

Naam vorige school: _____

Privacyverklaring

Bezwaar tegen het gebruik van adres- en telefoongegevens t.b.v. de schoolorganisatie, klassenlijsten, ouderraad: **Ja / Nee**
 Bezwaar tegen het plaatsen van foto's op sociale-media accounts van de school (Parro) **Ja / Nee**
 Bezwaar tegen het plaatsen van foto's op de website van de school **Ja / Nee**
 Bezwaar tegen het plaatsen van foto's in de (digitale) nieuwsbrief **Ja / Nee**
 Bezwaar tegen het maken van video-opnames in het kader van professionalisering: **Ja / Nee**
 Bezwaar tegen het toedienen van een eenvoudige pijnstiller of het consulteren van een arts bij ziek voelen of verwonding, wanneer ouders niet bereikbaar zijn: **Ja / Nee**

Handtekening ouder/ verzorger / voogd (1)**

Handtekening ouder/ verzorger / voogd (2)**