**­­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.

Kerkelijke gezindte

Straat en huisnummer Postcode

Woonplaats Geheimadres ☐ Nee ☐ Ja

Telefoonnummer Geheim ☐ 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 geboortedatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naam geboortedatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naam geboortedatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naam geboortedatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Noodnummers**

Naam Telefoonnummer

Naam Telefoonnummer

Naam Telefoonnummer

Naam Telefoonnummer

**Medische gegevens**

Allergieën ☐ n.v.t.

Medicijnen ☐ n.v.t.

Naam huisarts

Straat en huisnummer huisarts

Postcode en woonplaats huisarts

Telefoonnummer huisarts

\*\*Persoonlijk polisnummer

\*\*Verzekeringsmaatschappij

**Toestemming voor het toedienen van eenvoudige pijnstillers zoals paracetamol, azaron of sinaspril:**

☐ Toestemming ☐ Geen toestemming

**Personalia verzorger 1**

Achternaam

Roepnaam

Voorletters

Aanhef ☐ Mevrouw ☐ Heer

Geboorteland

\*\*Hoogst behaalde opleiding ☐ MBO ☐ HBO ☐ WO ☐ anders

Telefoon mobiel Geheim ☐ Nee ☐ Ja

Telefoon werk Geheim ☐ Nee ☐ Ja

E-mail

Relatie tot kind

Wettelijke verzorger ☐ Nee ☐ Ja

**Personalia verzorger 2**

Achternaam (meisjes- of geboortenaam) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Roepnaam

Voorletters

Aanhef ☐ Mevrouw ☐ Heer

Geboorteland

\*\*Hoogst behaalde opleiding ☐ MBO ☐ HBO ☐ WO ☐ anders

 Telefoon mobiel Geheim ☐ Nee ☐ Ja

Telefoon werk Geheim ☐ Nee ☐ Ja

E-mail

Relatie tot kind

Wettelijke verzorger ☐ Nee ☐ Ja

*Adres indien dit afwijkend is van de leerling*

Straat en huisnummer Postcode

Woonplaats Geheimadres ☐ Nee ☐ Ja

Telefoon thuis Geheim ☐ Nee ☐ Ja

**Toestemming voor gebruik foto's en video's van kind via website/schoolgids/app Social Schools**

☐ Toestemming ☐ Geen toestemming

**Lidmaatschap Schoolvereniging** (alleen voor meelevende leden van kerkgenootschappen die tot de achterban behoren – zie identiteitsverklaring )

☐ Ja, vader ☐ ja, moeder ☐ ja, vader en moeder ☐ nee\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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**

Verzorger 1 Verzorger 2 Naam Naam

Datum Datum

Handtekening Handtekening