

## Personalialerling

Achternaam \_\_\_\_\_

Roepnaam \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Telefoonnummer geheim?  Nee  Ja

BSN\* \_\_\_\_\_

Eerste nationaliteit \_\_\_\_\_

Land van herkomst  n.v.t.

Voorna(a)m(en) \_\_\_\_\_

Geslacht  Meisje  Jongen

Geboorteplaats \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_

Geheim adres?  Nee  Ja

Mobiel nummer \_\_\_\_\_

Mobiel geheim?  Nee  Ja

Onderwijsnummer\* \_\_\_\_\_

Tweede nationaliteit  n.v.t.

Datum in Nederland  n.v.t.

### 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.

## Medische gegevens

Persoonlijk polisnummer \_\_\_\_\_

Verzekeringsmaatschappij \_\_\_\_\_

Naam huisarts \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Medicijnen  n.v.t.

Allergieën  n.v.t.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Noodnummers

Naam _____	Telefoonnummer _____
Naam _____	Telefoonnummer _____
Naam _____	Telefoonnummer _____
Naam _____	Telefoonnummer _____

## Gegevens vorig onderwijs

Heeft uw kind een VVE-indicatie?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
Naam VVE Programma		<input type="checkbox"/> n.v.t.
Naam school van herkomst		<input type="checkbox"/> n.v.t.
Plaats school van herkomst		<input type="checkbox"/> n.v.t.
Volgt onderwijs sinds (dd-mm-jj)		n.v.t.

## Broers en zussen

Naam _____	<input type="checkbox"/> Zelfde school
Naam _____	<input type="checkbox"/> Zelfde school
Naam _____	<input type="checkbox"/> Zelfde school
Naam _____	<input type="checkbox"/> Zelfde school

## Personalia verzorger 1

Achternaam \_\_\_\_\_

Voorna(a)m(en) \_\_\_\_\_

Voorletters \_\_\_\_\_

Aanhef Mevrouw Heer \_\_\_\_\_

Relatie tot kind \_\_\_\_\_

Wettelijk verzorger  Nee  Ja

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Geboorteplaats \_\_\_\_\_

Geboorteland \_\_\_\_\_

Burgerlijke staat \_\_\_\_\_

Hoogst genoten opleiding \_\_\_\_\_

Diploma behaald  Nee  ja

Beroep \_\_\_\_\_

Werkzaam bij bedrijf \_\_\_\_\_

Telefoon werk \_\_\_\_\_

Telefoon mobiel \_\_\_\_\_

Telefoon thuis \_\_\_\_\_

Telefoon thuis geheim?  Nee  ja

E-mail \_\_\_\_\_

Indien afwijkend adres van leerling ▼

## Adres verzorger 1

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_

## Personalia verzorger 2

Achternaam \_\_\_\_\_

Voorna(a)m(en) \_\_\_\_\_

Voorletters \_\_\_\_\_

Aanhef Mevrouw Heer \_\_\_\_\_

Relatie tot kind \_\_\_\_\_

Wettelijk verzorger  Nee  Ja

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Geboorteplaats \_\_\_\_\_

Geboorteland \_\_\_\_\_

Burgerlijke staat \_\_\_\_\_

Hoogst genoten opleiding \_\_\_\_\_

Diploma behaald  Nee  Ja

Beroep \_\_\_\_\_

Werkzaam bij bedrijf \_\_\_\_\_

Telefoon werk \_\_\_\_\_

Telefoon mobiel \_\_\_\_\_

Telefoon thuis \_\_\_\_\_

Telefoon thuis geheim?  Nee  ja

E-mail \_\_\_\_\_

## Adres verzorger 2

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_



## Toestemming voor gebruik foto's en video's van kind

- |  |   |                                      |
|--|---|--------------------------------------|
| Schoolgids, schoolbrochure en schoolkalender | <input type="checkbox"/> Geen toestemming | <input type="checkbox"/> Toestemming |
| Op de website van de school                  | <input type="checkbox"/> Geen toestemming | <input type="checkbox"/> Toestemming |
| In de (digitale) nieuwsbrief                 | <input type="checkbox"/> Geen toestemming | <input type="checkbox"/> Toestemming |
| Op socialmedia accounts van de school        | <input type="checkbox"/> Geen toestemming | <input type="checkbox"/> Toestemming |

## Opmerkingen

---

---

---

---

---

---

---

---

### Verklaring school

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld en wij houden ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens. Elke ouder heeft recht op inzage en correctie van onjuiste administratieve gegevens van het kind.

### Ondertekening verzorger 1

Naam

---

Datum

---

Handtekening

### Ondertekening verzorger 2

Naam

---

Datum

---

Handtekening