

**PERSONALIA LEERLING**

Achternaam \_\_\_\_\_

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

Roepnaam \_\_\_\_\_ Geslacht M / V

Woonadres  
Straat en huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode en plaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_ Geheim Ja / Nee

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Geboorteplaats \_\_\_\_\_

Geboorteland \_\_\_\_\_

Indien niet in Nederland geboren, datum in Nederland \_\_\_\_\_

Nationaliteit(en) Eerste Tweede \_\_\_\_\_

Land van herkomst Verzorger 1 Verzorger 2 \_\_\_\_\_

BSN Nummer (= Sofinummer) \_\_\_\_\_

*U dient ter controle van het BurgerServiceNummer het paspoort of identiteitskaart van de leerling te overleggen. Controleert u a.u.b. of het BSN = Sofinummer er daadwerkelijk op staat.*

Voorschoolse educatie N.v.t. / Peuterspeelzaal / (Medisch) Kinderdagverblijf / VVE indicatie ja/nee\*  
(\*doorhalen wat niet van toepassing is)

Naam/plaats voorschoolse educatie \_\_\_\_\_

**GEGEVENS VORIGE SCHOOL / DAGCENTRUM / BEHANDELPLEK (indien van toepassing)**

Naam \_\_\_\_\_

Adres/postcode/plaats \_\_\_\_\_

Onderwijs sinds \_\_\_\_\_

Soort onderwijs \_\_\_\_\_

**PERSONALIA**

**VERZORGER 1**

**VERZORGER 2**

Achternaam	_____	_____
Voorletters	_____	_____
Roepnaam	_____	_____
Geslacht	M / V	M / V
Relatie tot kind	vader / moeder / voogd / .....	vader / moeder / voogd / .....
Geboortedatum	_____	_____
Geboorteplaats en -land	_____	_____
Nationaliteit	_____	_____
Beroep	_____	_____
Opleiding (zie bijlage ouderverklaring)	_____	_____

[Gewicht leerling bepalen](#)

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

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

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

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

Adres  
(indien afwijkend van leerling)  
\_\_\_\_\_

Wettelijk gezag  beide ouders  vader\*  moeder\*  anders, nl\*  
\* formulier ouderlijk gezag \_\_\_\_\_

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

**GEZIN**

Aantal kinderen gezin \_\_\_\_\_ Plaats van kind in gezin \_\_\_\_\_

Thuis taal \_\_\_\_\_

Noodnummer 1e \_\_\_\_\_ 2e \_\_\_\_\_

Naam noodnummer 1e \_\_\_\_\_ 2e \_\_\_\_\_

Eventuele opmerkingen gezin \_\_\_\_\_

**MEDISCH**

Huisarts \_\_\_\_\_ Tandarts \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_ Adres \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_ Telefoon \_\_\_\_\_

Naam ziektekostenverzekering \_\_\_\_\_

Ziektekostenverzekeringsnummer \_\_\_\_\_

Medicijngebruik, medisch handelen  Ja /  Nee  
*Indien ja, invullen: verklaring verstrekken van medicijnen / verklaring medisch handelen*

Allergieën \_\_\_\_\_

Producten die het kind niet mag \_\_\_\_\_

Bijzonderheden \_\_\_\_\_

Met de ondertekening van dit inschrijfformulier verleent u tevens toestemming voor:

(aankruisen wat van toepassing is)

1. Het opvragen van gegevens bij en/of terug rapporteren van gegevens aan, alsmede overleg met:
- a. De school / organisatie van herkomst
  - b. De overige verzorgers, begeleiders van uw kind
  - c. Arts/medisch specialist
  - d. Instellingen voor Jeugdhulp en Gezondheidszorg
  - e. De toekomstige school / buitenschoolse voorziening
2. Het gebruik van beeldmateriaal (foto-video) van uw kind t.b.v. de website van de school:
- a. Het gebruik van foto's zonder naam voor gebruik op de internetsite en ander beeldmateriaal van de school (o.a. schoolgids, schoolkrant)
  - b. Het gebruik van film en/of video-opnamen voor gebruik op de internetsite en ander beeldmateriaal van de school
3. Het gebruik van beeldmateriaal (foto-video) van uw kind t.b.v. het ouderportaal (Social Schools)
4. Het gebruik van beeldmateriaal (foto-video) van uw kind t.b.v. de (digitale) nieuwsbrief

5. Het gebruik van beeldmateriaal (foto-video) van uw kind op de social media accounts van onze school (Facebook, Twitter etc.)
6. Het maken van klassenfoto's door de schoolfotograaf
7. Het maken van opnames met foto- of videocamera van uw kind ten behoeve van:
- a. SVIB: School Video Interactie Begeleiding op schoolniveau (zie ook schoolgids)
  - b. Onderwijskundige of op scholing gerichte activiteiten
  - c. Schoolgids, schoolbrochure of schoolkalender
  - d. Extern gebruik (presentaties, publicaties)
8. Het verstrekken van naam, adres en telefoonnummer van klasgenoten aan ouders van klasgenoten via een klassenlijst (bijvoorbeeld om met elkaar te kunnen afspreken)
9. Verklaring: Toestemming tot handelwijze voor als het kind ziek wordt op school.  
 Het kan voorkomen dat uw kind tijdens het verblijf op school ziek wordt, zich verwondt, door een insect wordt gestoken etc.. In zo'n geval zal de leerkracht zorgvuldig afwegen of het nodig is om ouders, verzorgers of met een ander door hen aangewezen persoon contact op te nemen. Een enkele keer komt het voor dat deze niet te bereiken zijn. Als deze situatie zich voordoet zal de leraar een zorgvuldige afweging maken of een arts geconsulteerd moet worden.

Eventuele opmerkingen \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Ingevuld door: \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_  
 (voornaam en achternaam)

<b><u>ONDERTEKENING</u></b>	<b><u>OUDER / WETTELIJK VERTEGENWOORDIGER 1</u></b>	<b><u>OUDER / WETTELIJK VERTEGENWOORDIGER 2</u></b>
<i>Naar waarheid ingevuld</i>		
Naam	_____	_____
Handtekening	_____	_____
Datum	_____	_____