

# Inschrijfformulier

## PERSONALIA LEERLING

Achternaam \_\_\_\_\_

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

Roepnaam \_\_\_\_\_

Andere naam hanteren Ja / Nee

Zo ja, welke \_\_\_\_\_

Geslacht M / V

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Geboorteplaats \_\_\_\_\_

Sofinummer\* \_\_\_\_\_

Onderwijsnummer \_\_\_\_\_

Gezindte \_\_\_\_\_

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

Tweede nationaliteit \_\_\_\_\_

Culturele achtergrond (land) \_\_\_\_\_

Land van herkomst (tbv Cfi) \_\_\_\_\_

Datum in Nederland \_\_\_\_\_

Land van herkomst vader \_\_\_\_\_

Land van herkomst moeder \_\_\_\_\_

VVE deelname Ja / Nee

Naam VVE programma \_\_\_\_\_

Is ingeschreven geweest bij

een andere school Ja / Nee

Indien afkomstig van andere school:

Naam school van herkomst \_\_\_\_\_

Plaats school van herkomst \_\_\_\_\_

## HUISARTS EN MEDISCH

Achternaam huisarts \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_

Verzekeringsm. ziektekosten \_\_\_\_\_

Polisnummer \_\_\_\_\_

Medicijngebruik Ja / Nee

Indien ja, welke medicijnen \_\_\_\_\_

Allergie \_\_\_\_\_

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

## GEZIN

Aantal kinderen gezin \_\_\_\_\_

Noodnummer \_\_\_\_\_

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

## ALGEMENE TOELICHTING

Ondergetekende verzoekt middels het invullen van dit inschrijfformulier toelating van de vermelde leerling op de OBS De Driehoek.

## VERKLARING SCHOOL

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld en zijn alleen ter inzage voor:

- de directie van de school en eventuele centrale directie;

- de inspectie van het basisonderwijs;

- de rijksaccountant van het ministerie van OCW

Bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens.

Elke ouder heeft recht op inzage en correctie van onjuiste gegevens in het deel van de leerlingenadministratie dat op zijn kind betrekking heeft.

## \*TOELICHTING SOFINUMMER

U bent verplicht een kopie van een bewijsstuk voor het sofinummer in te leveren. Het sofinummer van uw kind kunt u op een aantal documenten vinden:

1. Op het officiële document wat u daarvoor van de overheid gekregen heeft. Bent u het kwijt dan kunt u bij ieder belastingkantoor met een publieksbalie een nieuwe opgave krijgen.

2. Op het paspoort of identiteitskaart van de leerling.

3. Op de zorgpas of zorgpolis waar het burgerservicenummer van het kind op vermeld staat. Voor alle duidelijkheid: sofinummer, burgerservicenummer en onderwijsnummer zijn meestal dezelfde nummers.

4. Op een uittreksel van de Gemeentelijke Basisadministratie. Controleer of het sofinummer er daadwerkelijk op staat.

## \*\*TOELICHTING ONDERWIJSGEGEVENS

Ondergetekende gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens worden gecontroleerd.

Plaats van kind in gezin \_\_\_\_\_

Noodnummer naam \_\_\_\_\_

Zie ook ommezijde!

**PERSONALIA VERZORGER 1**

Achternaam \_\_\_\_\_  
 Voorletters \_\_\_\_\_  
 Geslacht M / V  
 Relatie tot kind vader / moeder / ...  
 Geboortedatum \_\_\_\_\_  
 Geboorteplaats \_\_\_\_\_  
 Beroep \_\_\_\_\_  
 Hoogst genoten opleiding  
 of diploma\*\* \_\_\_\_\_  
 Diploma behaald Ja / Nee  
 Indien nee, aantal jaren  
 onderwijs binnen opleiding \_\_\_\_\_  
 Naam van de school waar  
 diploma behaald is \_\_\_\_\_  
 Jaar waarin diploma behaald is \_\_\_\_\_  
 Werkzaam bij bedrijf \_\_\_\_\_  
 Telefoon werk \_\_\_\_\_  
 Telefoon mobiel \_\_\_\_\_  
 Burgerlijke staat \_\_\_\_\_  
 Straat en huisnummer \_\_\_\_\_  
 Postcode \_\_\_\_\_  
 Plaats \_\_\_\_\_  
 Telefoon thuis \_\_\_\_\_  
 Telefoon thuis geheim Ja / Nee  
 E-mail \_\_\_\_\_

In te vullen door de school:

Opleidingscategorie weging  basisonderw. of (v)so-zmlk  
 lbo/vbo pro of vmbo bbl/kb  
 overig vo en hoger

**ONDERTEKENING***Naar waarheid ingevuld*

Naam verzorger 1 \_\_\_\_\_  
 Handtekening \_\_\_\_\_  
 Datum \_\_\_\_\_

**PERSONALIA VERZORGER 2**

Achternaam \_\_\_\_\_  
 Voorletters \_\_\_\_\_  
 Geslacht M / V  
 Relatie tot kind vader / moeder / ...  
 Geboortedatum \_\_\_\_\_  
 Geboorteplaats \_\_\_\_\_  
 Beroep \_\_\_\_\_  
 Hoogst genoten opleiding  
 of diploma\*\* \_\_\_\_\_  
 Diploma behaald Ja / Nee  
 Indien nee, aantal jaren  
 onderwijs binnen opleiding \_\_\_\_\_  
 Naam van de school waar  
 diploma behaald is \_\_\_\_\_  
 Jaar waarin diploma behaald is \_\_\_\_\_  
 Werkzaam bij bedrijf \_\_\_\_\_  
 Telefoon werk \_\_\_\_\_  
 Telefoon mobiel \_\_\_\_\_  
 Burgerlijke staat \_\_\_\_\_  
 Indien afwijkend van verzorger 1:  
 Straat en huisnummer \_\_\_\_\_  
 Postcode \_\_\_\_\_  
 Plaats \_\_\_\_\_  
 Telefoon thuis \_\_\_\_\_  
 Telefoon thuis geheim Ja / Nee  
 E-mail \_\_\_\_\_

In te vullen door de school:

Opleidingscategorie weging  basisonderw. of (v)so-zmlk  
 lbo/vbo pro of vmbo bbl/kb  
 overig vo en hoger

**ONDERTEKENING***Naar waarheid ingevuld*

Naam verzorger 2 \_\_\_\_\_  
 Handtekening \_\_\_\_\_  
 Datum \_\_\_\_\_