

INSCHRIJFFORMULIER BASISONDERWIJS

Schoolnaam	
Adres	
PC/Plaats	
Directeur	

Personalia leerling

Achternaam	
Voorvoegsel	
Voornaam, voornamen	
Roepnaam	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Meisje <input type="checkbox"/> Jongen
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
BSN *	
Onderwijsnummer *	
Land herkomst verzorger 1	
Land herkomst verzorger 2	
Huisarts	
Ziektekostenverzekering **	
Polisnummer **	
Eerste nationaliteit	
Tweede nationaliteit	

**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.*

*** niet verplicht om in te vullen, wel wenselijk.*

Adres

Land	
Straatnaam en huisnummer	
Huisnummertoevoeging	
Postcode	
Woonplaats	
Geheim adres	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Telefoonnummer	
Geheim nummer	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja

Voorschoolse programma's

VVE-indicatie		<input type="checkbox"/> n.v.t.
VVE-programma		<input type="checkbox"/> n.v.t.
VVE-duur (maanden)		<input type="checkbox"/> n.v.t.
KDV/ PSZ		<input type="checkbox"/> n.v.t.

School van herkomst

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-jjjj)		<input type="checkbox"/> n.v.t.
Schoolloopbaan (groepen en doubleren)		<input type="checkbox"/> n.v.t.
Extra ondersteuning op de voorschoolse voorziening/ huidige school?		<input type="checkbox"/> n.v.t.
Ondersteuningsbehoefte van kind? (Wat heeft uw kind nodig?)		<input type="checkbox"/> n.v.t.

Aanmeldingsgegevens van deze school

Datum 1 ^e oriëntatie	
Datum aanmelding	
Datum inschrijving	
Inschrijvingstype	

Personalia verzorger 1

Achternaam	
Voorvoegsel	
Roepnaam	
Voorletter(s)	
Aanhef	<input type="checkbox"/> mevrouw <input type="checkbox"/> de heer
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Geboorteland	
Telefoon mobiel	Geheim <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Telefoon werk	Geheim <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Burgerlijke staat	
IBAN	
E-mail	
Relatie tot kind	
Wettelijke verzorger	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja

Adres indien dit afwijkend is van de leerling

Straat en huisnummer		Postcode	
Woonplaats		Geheim adres	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Telefoon thuis		Geheim	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja

Personalia verzorger 2

Achternaam	
Voorvoegsel	
Roepnaam	
Voorletter(s)	
Aanhef	<input type="checkbox"/> mevrouw <input type="checkbox"/> de heer
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Geboorteland	
Telefoon mobiel	Geheim <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Telefoon werk	Geheim <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Burgerlijke staat	
IBAN	
E-mail	
Relatie tot kind	
Wettelijke verzorger	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja

Adres indien dit afwijkend is van de leerling

Straat en huisnummer		Postcode	
Woonplaats		Geheimadres	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Telefoon thuis		Geheim	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Wettelijke verzorger		<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	

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

Noodnummers

Naam	Relatie tot de leerling	Telefoonnummer

Medische gegevens

Allergieën **		<input type="checkbox"/> n.v.t.
Medicijnen **		<input type="checkbox"/> n.v.t.
Naam huisarts		
Straat en huisnummer huisarts		
Postcode en woonplaats huisarts		
Telefoonnummer huisarts		
Is er sprake geweest van behandeling of contact met fysiotherapeut, logopedie of psycholoog?		

** niet verplicht om in te vullen, wel wenselijk.

Ontwikkelingsgebieden

Is er sprake (geweest) van bijzonderheden op de volgende ontwikkelingsgebieden?	Spelen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
	Contact met anderen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
	Spraak-taalontwikkeling	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
	Gedrag	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
	Lichamelijke en motorische ontwikkelingen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

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

Beeldmateriaal nieuwsbrief	<input type="checkbox"/> Geen toestemming <input type="checkbox"/> Toestemming
Beeldmateriaal ouderapp (Parro, Klassebord, Social Schools e.a.)	<input type="checkbox"/> Geen toestemming <input type="checkbox"/> Toestemming
Beeldmateriaal schoolgids	<input type="checkbox"/> Geen toestemming <input type="checkbox"/> Toestemming
Beeldmateriaal social media	<input type="checkbox"/> Geen toestemming <input type="checkbox"/> Toestemming
Beeldmateriaal website	<input type="checkbox"/> Geen toestemming <input type="checkbox"/> Toestemming
Deelname aan onderzoeken	<input type="checkbox"/> Geen toestemming <input type="checkbox"/> Toestemming
	<input type="checkbox"/> Geen toestemming <input type="checkbox"/> Toestemming

Aanvullende informatie.

--

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	