

**INSCHRIJFFORMULIER** Locatie Wielwijk/Westwijk

**PERSONALIA LEERLING**

Achternaam \_\_\_\_\_

Voorvoegsel \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Roepnaam \_\_\_\_\_

Andere naam hanteren Ja/Nee \_\_\_\_\_

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

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

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Geboorteplaats \_\_\_\_\_

Geboorteland \_\_\_\_\_

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

Burgerservicenummer (BSN) \_\_\_\_\_

Woonadres \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

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

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

Geboorteland verzorger 1 \_\_\_\_\_

Geboorteland verzorger 2 \_\_\_\_\_

Heeft peuterspeelzaal/kinderdagverblijf bezocht Ja/Nee \_\_\_\_\_

Naam peuterspeelzaal/kinderdagverblijf \_\_\_\_\_

VVE deelname op peuterspeelzaal/kinderdagverblijf 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 \_\_\_\_\_

Laatst bezochte groep/leerjaar 1 2 3 4 5 6 7 8 \_\_\_\_\_

Volgt onderwijs sinds \_\_\_\_\_ (dd-mm-jj)

### **HUISARTS EN MEDISCH**

Naam huisartsenpraktijk \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_

Medische bijzonderheden waar op school rekening mee moet worden gehouden \_\_\_\_\_

Allergieën \_\_\_\_\_

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

### **INDIEN VERZORGERS NIET BEREIKBAAR**

1. Naam \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Relatie tot leerling \_\_\_\_\_

2. Naam \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Relatie tot leerling \_\_\_\_\_

3. Naam \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Relatie tot leerling \_\_\_\_\_

4. Naam \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Relatie tot leerling \_\_\_\_\_

### **BROERTJES ZUSJES DIE OP ONZE SCHOOL ZITTEN**

Naam \_\_\_\_\_ vol/half/stief/.....

Naam \_\_\_\_\_ vol/half/stief/.....

Naam \_\_\_\_\_ vol/half/stief/.....

### **TOESTEMMING VOOR GEBRUIK FOTO'S EN VIDEO'S VAN DE LEERLING, DOOR DE SCHOOL EN STICHTING OVO**

- |  |                                      |   |
|--|--------------------------------------|---|
| in de (digitale) schoolgids, schoolbrochure, schoolkalender en schoolkrant | <input type="checkbox"/> Toestemming | <input type="checkbox"/> Geen toestemming |
| op de website van de school en Stichting OVO                               | <input type="checkbox"/> Toestemming | <input type="checkbox"/> Geen toestemming |
| in de (digitale) nieuwsbrief van de school en Stichting OVO                | <input type="checkbox"/> Toestemming | <input type="checkbox"/> Geen toestemming |
| in klasbord, de oudercommunicatie app van de school                        | <input type="checkbox"/> Toestemming | <input type="checkbox"/> Geen toestemming |
| op sociale-media accounts van de school en Stichting OVO                   | <input type="checkbox"/> Toestemming | <input type="checkbox"/> Geen toestemming |
| op Gorkum tv (www.gorkumtv.tv)   | <input type="checkbox"/> Toestemming | <input type="checkbox"/> Geen toestemming |

### **VERKLARING SCHOOL**

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld en wij houden ons aan de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG d.d. 25-5-2018) Elke ouder heeft recht op inzage en correctie van onjuiste administratieve gegevens van het kind.

**PERSONALIA VERZORGER 1****PERSONALIA VERZORGER 2**

Achternaam	_____	_____
Voorvoegsel	_____	_____
Voorletters	_____	_____
Roepnaam	_____	_____
Geslacht	M/V	M/V
Relatie tot leerling	vader/moeder/.....	vader/moeder/.....
Wettelijk gezag	Ja/Nee	Ja/Nee
Geboortedatum	_____	_____
Geboorteplaats	_____	_____
Hoogst genoten opleiding *	<input type="checkbox"/> Basisonderwijs/(V)SO-ZMLK <input type="checkbox"/> LBO-VBO/Praktijkonderwijs/VMBO-BL/ VMBO-KB/LTS/LHNO/LEAO/LAS/..... <input type="checkbox"/> VMBO-GL/VMBO-TL/MAVO-C/MAVO-D/ HAVO/VWO <input type="checkbox"/> MBO/HBO/WO	<input type="checkbox"/> Basisonderwijs/(V)SO-ZMLK <input type="checkbox"/> LBO/VBO/Praktijkonderwijs/VMBO-BL/ VMBO-KB/LTS/LHNO/LEAO/LAS/..... <input type="checkbox"/> VMBO-GL/VMBO-TL/MAVO-C/MAVO-D/ HAVO/VWO <input type="checkbox"/> MBO/HBO/WO
<small>* Omcirkelen welke opleiding van toepassing is.</small>		
<small>Ondergetekende gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens kunnen worden gecontroleerd</small>		
Diploma behaald	Ja/Nee	Ja/Nee
Indien nee, aantal jaren onderwijs binnen opleiding	_____	_____
Land waar diploma behaald is	_____	_____
Naam van de school waar diploma behaald is	_____	_____
Jaar waarin diploma behaald is	_____	_____
Beroep	_____	_____
Telefoon mobiel	_____	_____
Burgerlijke staat	_____	_____
Adres	_____	_____
Postcode	_____	_____
Woonplaats	_____	_____
Telefoon thuis	_____	_____
Telefoon thuis geheim	Ja/Nee	Ja/Nee
Thuistaal	_____	_____
E-mail	_____	_____

**ALGEMENE TOELICHTING**

Ondergetekende verzoekt middels het invullen van dit inschrijfformulier toelating van de vermelde leerling op deze school.

**ONDERTEKENING**

Naar waarheid ingevuld

Naam verzorger 1 \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

**ONDERTEKENING**

Naar waarheid ingevuld

Naam verzorger 2 \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

In te vullen door de school

Opleidingscategorie weging

- Categorie 1.  
 Categorie 2.  
 Categorie 3.  
 Onbekend/n.v.t.

Inschrijfdatum \_\_\_\_\_

Eerste schooldag \_\_\_\_\_

Komt in groep /leerjaar \_\_\_\_\_

In te vullen door de school

Opleidingscategorie weging

- Categorie 1.  
 Categorie 2.  
 Categorie 3.  
 Onbekend/n.v.t.

