

Inschrijfformulier**PERSONALIA LEERLING**

Achternaam _____
 Voorna(a)m(en) _____

 Roepnaam _____
 Andere naam hanteren Ja / Nee _____
 Zo ja, welke _____
 Geslacht M / V _____
 Geboortedatum _____ (dd-mm-jj)
 Geboorteplaats _____
 BSN* _____
 Onderwijsnummer* _____
 Gezindte _____
 Eerste nationaliteit _____
 Tweede nationaliteit _____
 Culturele achtergrond (land) _____
 Land van herkomst (tbv Cfi) _____
 Datum in Nederland _____ (dd-mm-jj)
 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 _____
 Volgt onderwijs sinds _____ (dd-mm-jj)

HUISARTS EN MEDISCH

Achternaam huisarts _____
 Adres _____
 Woonplaats _____
 Verzekeringsm. ziektekosten _____
 Polisnummer _____
 Medicijnen _____
 Allergie _____
 Producten die kind niet mag _____

ALGEMENE TOELICHTING

Ondergetekende verzoekt middels het invullen van dit inschrijfformulier toelating van de vermelde leerling op CBS In de Kring.

VERKLARING SCHOOL

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld en zijn alleen ter inzage voor:
 - de directie en teamleden van de school;
 - 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 BSN**

Burgerservicenummer en onderwijsnummer zijn meestal dezelfde nummers. Het nummer van uw kind kunt u op een aantal documenten vinden:
 - het paspoort of het identiteitsbewijs van uw kind;
 - het uitschrijvingsbewijs van de vorige school van uw kind;
 - het geboortebewijs van uw kind;
 - een afschrift van de persoonslijst die de gemeente bij de geboorte van uw kind heeft verstrekt.
 Het is dus niet nodig een uittreksel uit de gemeentelijke basisadministratie (GBA) aan te vragen. De zorgpas kan niet gebruikt worden voor inschrijving van uw kind, want dit document wordt niet door de overheid uitgegeven.
 Let op: neem een document met het BSN-nummer mee of voeg een kopie toe aan dit inschrijfformulier.

****TOELICHTING ONDERWIJSGEGEVENS**

Ondergetekende gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens worden gecontroleerd.

GEZIN

Aantal kinderen gezin _____
 Plaats van kind in gezin _____
 Noodnummer _____
 Noodnummer naam _____
 Eventuele opmerkingen _____

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 _____

 Straat en huisnummer _____
 Postcode _____
 Plaats _____
 Telefoon thuis _____
 Telefoon thuis geheim Ja / Nee _____
 E-mail _____

Indien afwijkend van verzorger 1:

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 _____