

## Personalia leerling

Achternaam		
Voorna(a)m(en)		
Roepnaam		
Geboortedatum		
Geslacht	<input type="checkbox"/> Meisje	<input type="checkbox"/> Jongen
*BSN		
*Onderwijsnummer (indien bekend)		
Land van Herkomst	<input type="checkbox"/> n.v.t.	
Datum in Nederland	<input type="checkbox"/> n.v.t.	
Eerste Nationaliteit		
Tweede Nationaliteit	<input type="checkbox"/> n.v.t.	
Straat en huisnummer		Postcode
Woonplaats	Geheim adres	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Telefoonnummer	Geheim	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja

## Gegevens vorig onderwijs

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.
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-jj)	<input type="checkbox"/> n.v.t.



## 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	Telefoonnummer
Naam	Telefoonnummer
Naam	Telefoonnummer
Naam	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	
**Persoonlijk polisnummer	
**Verzekeringsmaatschappij	



## Personalia verzorger 1

Achternaam		
Roepnaam		
Voorletters		
Aanhef	<input type="checkbox"/> Mevrouw	<input type="checkbox"/> Heer
Geboorteland		
Telefoon mobiel	Geheim	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Telefoon werk	Geheim	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
E-mail		
Relatie tot kind		
Wettelijke verzorger		<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja

## Personalia verzorger 2

Achternaam		
Roepnaam		
Voorletters		
Aanhef	<input type="checkbox"/> Mevrouw	<input type="checkbox"/> Heer
Geboorteland		
Telefoon mobiel	Geheim	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Telefoon werk	Geheim	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
E-mail		
Relatie tot kind		
Wettelijke verzorger		<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja

\* Adres indien dit afwijkend is van de leerling  Verzorger 1  Verzorger 2

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



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

Schoolgids, schoolbrochure en schoolkalender	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming
Op de website van de school	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming
In de (digitale) nieuwsbrief	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming
Op social media accounts van de school	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming

### Aanvullende opmerkingen

---



---

### 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

Naam

---

Datum

---

Handtekening

---

#### Verzorger 2

Naam

---

Datum

---

Handtekening

---

*\*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, u mag zelf beslissen of u dit veld invult.*

**Geef(t) je toekomst kleur!**

