**INSCHRIJFFORMULIER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personalia Leerling** |  | **Algemene Toelichting** |
| Achternaam |  | *Ondergetekende verzoekt middels het invullen van dit*  |
| Voorna(a)m(en) |  | *inschrijf formulier toelating van de vermelde leerling op de*  |
|  |  | *CBS De Slagkrooie* |
| Roepnaam |  |  |
| Andere naam hanteren | Ja /Nee | **Verklaring school** |
| Zo ja, welke |  | *De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden*  |
| Geslacht | M / V | *behandeld en zijn alleen ter inzage voor:* |
| Geboortedatum |  | *- de directie van de school* |
| Geboorteplaats |  | *- de inspectie van het basisonderwijs* |
| Sofinummer/BSN\* |  | *- de rijksaccountant van het ministerie van OCW* |
| Onderwijsnummer |  | Bij het verwerken van de ze gegevens houden wij ons aan  |
| Gezindte |  | de Wet Bescherming Persoonsgegevens. |
| Eerste nationaliteit |  |  |
| Tweede nationaliteit |  | **\*Toelichting Sofinummer/BSN** |
| Culturele achtergrond (land) |  | U bent verplicht een kopie van een bewijsstuk voor het  |
| Land van herkomst  |  | Sofinummer/Burgerservicenummer in te leveren.  |
| Datum in Nederland |  | Het nummer van uw kind kunt u op een aantal  |
| Land van herkomst vader |  | documenten vinden: |
| Land van herkomst moeder |  | - het paspoort of het identiteitsbewijs van uw kind; |
| VVE deelname\*\* | Ja / Nee | - het uitschrijfbewijs van de vorige school van uw kind; |
| Naam VVE programma |  | - het geboortebewijs van uw kind; |
| Is ingeschreven geweest bij een andere school | Ja / Nee | - de zorgpas of zorgpolis |
| Indien afkomstig van andere school |  | Let op: neem een document met het Sofi / BSN-nummer  |
| Naam school van herkomst |  | mee of voeg een kopie toe aan dit inschrijfformulier. |
| Plaats school van herkomst |  | De school is verplicht dit in de administratie te bewaren |
| Volgt onderwijs sinds |  |  |
|  |  | \*\*VVE= Voor- en vroegschoolse educatie |
| **Gezin** |  |
| Aantal kinderen gezin |  |
| Plaats van kind in gezin |  |
| Noodnummer (indien ouders niet te bereiken zijn) |  |
| Evt. opmerkingen |  |
|  |  |
| **Huisarts en Medisch** |  |
| Achternaam huisarts |  |
| Woonplaats |  |
| Telefoonnummer  |  |
|  |  |
| Medicijnen |  |
| Allergie |  |
| Producten die het kind niet mag |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personalia Verzorger 1** |  | **Personalia Verzorger 2** |  |
| Achternaam |  | Achternaam |  |
| Voorletters |  | Voorletters |  |
| Geslacht | M / V | Geslacht | M / V |
| Relatie tot kind | Vader/ Moeder/Anders: | Relatie tot kind | Vader/ Moeder/Anders: |
| Geboortedatum |  | Geboortedatum |  |
| Geboorteplaats |  | Geboorteplaats |  |
| Beroep |  | Beroep |  |
| Hoogst genoten opleiding |  | Hoogst genoten opleiding |  |
| Diploma behaald | Ja / Nee | Diploma behaald | Ja / Nee |
| Indien nee, aantal jaren onderwijs binnen opleiding |  | Indien nee, aantal jaren onderwijs binnen opleiding |  |
| Naam van de school waar diploma behaald is |  | Naam van de school waar diploma behaald is |  |
| Jaar waarin het diploma behaald is |  | Jaar waarin het diploma behaald is |  |
| Telefoon mobiel |  | Telefoon mobiel |  |
| Burgerlijke staat |  | Burgerlijke staat |  |
|  |  | Indien afwijkend van verzorger 1 |  |
| Straat en huisnummer |  | Straat en huisnummer |  |
| Postcode |  | Postcode |  |
| Plaats |  | Plaats |  |
| Telefoon thuis |  | Telefoon thuis |  |
| Telefoon thuis geheim | Ja / Nee | Telefoon thuis geheim | Ja / Nee |
| E-mail |  | E-mail |  |
|  |  |  |  |

**Toestemmingsverklaring**

Geeft u toestemming voor publicatie van foto’s van uw kind in de schoolkalender, de website en de facebookpagina van de school?

0 JA

0 NEE

Ondergetekende(n) verklaart hierbij kennis genomen te hebben van de door de school verstrekte informatie (schoolgids, kalender) en respecteert de levensbeschouwelijke grondslag en de pedagogisch / didactische identiteit van de school. Verklaart tevens dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens kunnen worden gecontroleerd.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ondertekening** |  | **Ondertekening** |  |
| Naam verzorger 1 |  | Naam verzorger 2 |  |
| Handtekening |  | Handtekening |  |
| Datum |  | Datum |  |

**In te vullen door de school**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Opleidingscategorie weging | 0 basisond. of (v)so-zmlk | Opleidingscategorie weging | 0 basisond. of (v)so-zmlk |
|  | 0 lbo/vbo of vmbo bbl/kb |  | 0 lbo/vbo of vmbo bbl/kb |
|  | 0 overig vo en hoger |  | 0 overig vo en hoger |
|  |  |  |  |
| Aanmelddatum |  |  |  |
| Inschrijfdatum |  |  |  |