RKBS HENDRIK BOOGAARD

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)

ALGEMENE TOELICHTING

Ondergetekende verzoekt middels het invullen van dit inschrijfformulier toelating van de vermelde leerling op Hendrik Boogaard.

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.

HUISARTS EN MEDISCH

Achternaam huisarts _____

Adres _____

Woonplaats _____

Verzekeringsm. ziektekosten _____

Polisnummer _____

Medicijnen _____

Allergie _____

Producten die kind niet mag _____

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 O basisonderw. of (v)so-zmlk
O lbo/vbo pro of vmbo bbl/kb
O 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 _____

Indien afwijkend van verzorger 1:

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

In te vullen door de school:

Opleidingscategorie weging O basisonderw. of (v)so-zmlk
O lbo/vbo pro of vmbo bbl/kb
O overig vo en hoger

ONDERTEKENING

Naar waarheid ingevuld

Naam verzorger 2 _____
Handtekening _____
Datum _____