



INSCHRIJFFORMULIER



Wij vragen u goed te letten op de spelling van de naam van het kind. De naam moet precies zo geschreven zijn als in het bevolkingsregister. Dat is belangrijk, omdat de namen in onze administratie daarmee worden vergeleken in een geautomatiseerde uitwisseling met de overheid.

PERSOONSgegevens KIND

Burgerservicenummer (BSN)¹

Roepnaam

Voorna(a)m(en)

Achternaam

Geslacht M V X

Geboortedatum

¹ Bij inlevering van het inschrijfformulier vragen wij u één van de onderstaande documenten te tonen of een kopie toe te voegen. Na controle van de gegevens vernietigen wij de kopie van het document.

- Document Kennisgeving Burgerservicenummer (BSN);
- Paspoort of identiteitsbewijs van het kind;
- Uittreksel uit de gemeentelijke basisadministratie (GBA);
- Zorgpas van het kind mits daarop het Burgerservicenummer (BSN) staat.

ADRESgegevens KIND

Postcode

Straat en huisnummer

Woonplaats

GEBOORTEgegevens

Geboorteland

In Nederland sinds²

Nationaliteit(en)

² Alleen invullen indien niet in Nederland geboren.

GEZINSSITUATIE

Thuis taal

Aantal kinderen in gezin

Plaats in gezin (bijv. 1^e of 2^e kind)

Bijzonderheden in gezinssituatie

VOORSCHOOLSE EDUCATIE

Peuterspeelzaal Nee Ja, naam

Kinderdagverblijf Nee Ja, naam

Gastouder Nee Ja, naam

VVE-indicatie Nee Ja, naam
programma en aantal
maanden deelgenomen

MEDISCHE GEGEVENS

Huisarts

Telefoon huisarts

Medicijngebruik kind op school³ Nee Ja

Allergieën⁴

Medische bijzonderheden

³ Indien 'Ja', vul dan de verklaring verstrekken van medicijnen in.

⁴ Alleen invullen als de school dit moet weten.

GEGEVENS OUDER(S)/VERZORGER(S)

	Ouder/verzorger 1	Ouder/verzorger 2
Voornaam		
Voorletters		
Achternaam (meisjesnaam bij moeder)		
Relatie tot leerling (bijv. vader/moeder/voogd)		
Ouderlijk gezag	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Postcode		
Straat en huisnummer		
Woonplaats		
Telefoonnummer thuis		
Telefoonnummer thuis geheim?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Telefoonnummer mobiel		
Telefoonnummer mobiel geheim?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
E-mailadres		
E-mailadres voor schoolmail		
Geslacht	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> X
Geboortedatum		
Geboorteland		
Nationaliteit		

NOODNUMMERS

Naam	Relatie
Telefoonnummer	Geheim? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Naam	Relatie
Telefoonnummer	Geheim? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

INSCHRIJVING

Datum inschrijving

Naam vorige school (indien van toepassing)⁵

Adres, postcode, plaats vorige school

Soort onderwijs

⁵ Indien er geen vorige school ingevuld staat, dan verklaar ik dat dit kind in de zes maanden voorafgaand aan de inschrijving niet ingeschreven stond op een andere basisschool.

Overige gegevens

Is het kind door een instantie onderzocht? Ja Nee Wil ik niet delen

Soort onderzoek

Wordt het kind ambulantly begeleid? Ja Nee

ALGEMENE TOELICHTING

Ondergetekenden willen graag dat het vermelde kind wordt toegelaten op **Kindcentrum de Linde** en verklaren dat dit formulier naar waarheid ingevuld is.

Datum en plaats

Datum en plaats

Naam en handtekening ouder/verzorger 1

Naam en handtekening ouder/verzorger 2

VERKLARING SCHOOL

De gegevens op dit formulier behandelen wij zorgvuldig. In onze privacyverklaring kunt u lezen wat wij met uw gegevens en die van het kind doen en hoe we dat doen. U vindt onze privacyverklaring als bijlage bij dit formulier. U kunt de privacyverklaring ook vinden op de website van onze school.