**Inschrijfformulier leerling**

**Persoonsgegevens leerling: Adresgegevens**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Burgerservicenummer |  |  | Woonland\* |  | | |
| Roepnaam\* |  |  | Postcode\* |  | | |
| Voorna(a)m(en)\* |  |  | Straatnaam\* |  | | |
| Achternaam\* |  |  | Huisnummer\* |  | Toev. |  |
| Geslacht\* | O M O V |  | Plaatsnaam\* |  | | |
| Geboortedatum\* |  |  | Adres geheim  /onbekend | O Ja O Nee | | |

**Geboortegegevens**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Geboorteplaats\* |  |  | Nationaliteit\* |  |
| Geboorteland\* |  |  | In Nederland sinds\* |  |
|  |  |  | Verblijfstatus\* | O Ja O Nee |

**Gezinssituatie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Eén-oudergezin | O Ja O Nee |  | Naam\* PSZ/Kinderdagverblijf |  |
| Thuistaal\* |  |  |
| Woont in COA | O Ja O Nee |  | Type voorschool\* | PSZ/Kinderdagverblijf |
| Heeft hij/zij een broertje(s) of zusje(s) op school | |  | Naam broertje(s)/zusje(s) |  |

**Medische informatie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Huisarts |  | Telefoon |  |
| Medicijngebruik |  | | |
| Diagnose |  | | |
| Medische informatie |  | | |

**Overige gegevens**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Is het kind door een instantie onderzocht? | O Ja O Nee |  | Bijzonderheden |
| Soort onderzoek |  |  |
| Is het kind Ambulant begeleid? | O Ja O Nee |  |
| Geeft u ons toestemming om de onderzoeksgegevens op te vragen? | O Ja O Nee |  |

**Inschrijving**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum inschrijving |  |
| Vorige school |  |
| Telefoonnummer |  |
| Soort school |  |

**Persoonsgegevens verzorger 1 Adresgegevens**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Voornaam |  |  | Woonland\* |  | | |
| Voorletters |  |  | Postcode\* |  | | |
| Voorvoegsel(s) |  |  | Straatnaam\* |  | | |
| Achternaam\* |  |  | Huisnummer\* |  | Toev. |  |
| Relatie leerling\* |  |  | Plaatsnaam\* |  | | |
| Hoogst genoten opleiding |  |  | Beroep |  | | |

**Bereikbaarheid**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefoon |  | Omschrijving |  | Geheim O Ja O Nee |
| Mobiel |  | Omschrijving |  | Geheim O Ja O Nee |
| Extra tel.nr. |  | Omschrijving |  | Geheim O Ja O Nee |
| E-mail |  | | | |

**Overige gegevens verzorger 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Geslacht | O M O V |  | Geboorteland |  |
| Geboortedatum |  |  | Nationaliteit |  |
| Burgerlijke staat |  |  | Vluchtelingenstatus | O Ja O Nee |

**Persoonsgegevens verzorger 2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Voornaam |  |  | Woonland |  | | |
| Voorletters |  |  | Postcode\* |  | | |
| Voorvoegsel(s) |  |  | Straatnaam |  | | |
| Achternaam\* |  |  | Huisnummer\* |  | Toev. |  |
| Relatie leerling\* |  |  | Plaatsnaam |  | | |
| Hoogst genoten opleiding |  |  | Beroep |  | | |

**Bereikbaarheid**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefoon |  | Omschrijving |  | Geheim O Ja O Nee |
| Mobiel |  | Omschrijving |  | Geheim O Ja O Nee |
| Extra tel.nr. |  | Omschrijving |  | Geheim O Ja O Nee |
| E-mail |  | | | |

**Overige gegevens verzorger 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Geslacht | O M O V |  | Geboorteland |  |
| Geboortedatum |  |  | Nationaliteit |  |
| Burgerlijke staat |  |  | Vluchtelingenstatus | O Ja O Nee |
|  |  |  | Geloof |  |
|  |  |  |  |  |

Deze ouderverklaring moet ondertekend worden door beide ouders. Wat als u eventueel gescheiden bent?

* Als er sprake is van co-ouderschap moeten beide ouders ondertekenen.
* In andere gevallen tekent alleen de ouder/verzorger bij wie het kind woont.

*Ondergetekenden verklaren dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en dat hun kind niet staat ingeschreven bij een andere school.*

|  |  |
| --- | --- |
| O Ouder 1 / O Verzorger 1 / O Voogd 1 | O Ouder 2 / O Verzorger 2 / Voogd 2 |
| Datum  Plaats  Handtekening | Datum  Plaats  Handtekening |

Bij het inleveren van dit inschrijfformulier graag toevoegen:

* **Kopie BSN (ID/paspoort/uittreksel gemeente) van uw kind\***