**GEGEVENS LEERLING**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Achternaam |  | | Geboortedatum |  |
| Voornamen |  | | Geboorteplaats |  |
| Roepnaam |  | | Geboorteland |  |
|  | | | d.d. in Nederland \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_( ***indien van toepassing)*** | |
| Geslacht | meisje / jongen | | Nationaliteit |  |
| BSN |  | Gezindte | |  |
| Naam Zorgverzekering |  | | Aanvullend verzekerd: | Ja Nee  [ ] [ ] |
| Naam huisarts |  | | Telefoon huisarts |  |
| Adres praktijk huisarts: | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ouder/verzorger/voogd 1** Verzorgende ouder ja / nee | | | **Ouder/verzorger/voogd 2** Verzorgende ouder ja / nee | | |
| ((Meisjes)naam + initialen) | | | ((Meisjes)naam + initialen) | | |
| **De heer / Mevrouw** |  | | **De heer / Mevrouw** |  | |
| Relatie tot leerling |  | | Relatie tot leerling |  | |
| Adres |  | | Adres |  | |
| Postcode |  | | Postcode |  | |
| Woonplaats |  | | Woonplaats |  | |
| Telefoon | (geheim ja /nee) | | Telefoon | (geheim ja /nee) | |
| Mobiel | (geheim ja /nee) | | Mobiel | (geheim ja /nee) | |
| Noodnummer | 1: Naam  2: Naam | | Telefoonnummer  Telefoonnummer |  | |
| E-mail |  | | E-mail |  | |
| Beroep |  | | Beroep |  | |
| Werkzaam bij |  | | Werkzaam bij |  | |
| Geboortedatum |  | | Geboortedatum |  | |
| Geboorteplaats en –land |  |  | Geboorteplaats en -land |  |  |
| Nationaliteit |  | | Nationaliteit |  | |
| Burgerlijke staat |  | | Burgerlijke staat |  | |

**GEGEVENS VORIGE SCHOOL (indien van toepassing)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam school |  | Plaats school | Blijven zitten Ja / nee |
| Zat in groep |  | Bij juf / meester | Zo ja, in groep \_\_\_\_\_\_ |

**OUDERVERKLARING**

**GEGEVENS VAN UW KIND**

|  |  |
| --- | --- |
| Achternaam |  |
| Voornaam |  |
| Geboortedatum |  |
| Burgerservicenummer |  |
| Is er sprake van een éénouder gezin? | ja / nee |

**OUDER / VERZORGER 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Achternaam verzorger 1** | **Dhr./Mevr.:** |
| **Voornaam** |  |
| **Geboortedatum** |  |

|  |
| --- |
| Wilt u hieronder aankruisen wat uw hoogst genoten opleiding is?  1. 🗌 (speciaal) basisonderwijs, 🗌 Speciaal Onderwijs (SO), 🗌 Voortgezet Speciaal Onderwijs –zmlk  2. 🗌 LBO, 🗌VBO, 🗌 LEAO, 🗌 VMBO basis- of kadergericht    3. 🗌 VMBO, 🗌 MBO, 🗌 HAVO, 🗌 HBO, 🗌 VWO, 🗌 WO  Heeft u deze opleiding afgerond? ja / nee Zo niet, hoeveel jaren heeft u deze opleiding gevolgd? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Heet u de opleiding in Nederland of in het buitenland gevolgd? Nederland / buitenland |

**OUDER / VERZORGER 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Achternaam verzorger 2** | **Dhr./Mevr.:** |
| **Voornaam** |  |
| **Geboortedatum** |  |

|  |
| --- |
| Wilt u hieronder aankruisen wat uw hoogst genoten opleiding is?  1. 🗌 (speciaal) basisonderwijs, 🗌 Speciaal Onderwijs (SO), 🗌 Voortgezet Speciaal Onderwijs –zmlk  2. 🗌 LBO, 🗌VBO, 🗌 LEAO, 🗌 VMBO basis- of kadergericht    3. 🗌 VMBO, 🗌 MBO, 🗌 HAVO, 🗌 HBO, 🗌 VWO, 🗌 WO  Heeft u deze opleiding afgerond? ja / nee Zo niet, hoeveel jaren heeft u deze opleiding gevolgd? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Heet u de opleiding in Nederland of in het buitenland gevolgd? Nederland / buitenland |

Bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens

Ik verklaar dat ik dit formulier (twee pagina’s) naar waarheid heb ingevuld. Ik ga ermee akkoord dat de opleidingsgegevens gecontroleerd kunnen worden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ondergetekende verklaart dat** | **Naam kind:** | |
| O voor het eerst op een school wordt ingeschreven  O van een andere school komt  **O** de ouderovereenkomst van de school hebben ontvangen | | |
| Datum ondertekening: | | Datum ondertekening: |
| Naam eerste ouder/verzorger **Dhr./Mevr.** | | Naam tweede ouder/verzorger **Dhr./Mevr.** |
|  | |  |