­

**Personalia leerling**

Achternaam

Voorna(a)m(en)

Roepnaam

Geslacht ☐ Meisje ☐ Jongen

Geboortedatum

\*BSN +**Kopie van ID/Paspoort**

Land van Herkomst ☐ n.v.t.

Datum in Nederland ☐ n.v.t.

Eerste Nationaliteit

Tweede Nationaliteit ☐ n.v.t.

Straat en huisnummer Postcode

Woonplaats Geheimadres ☐ Nee ☐ Ja

Telefoonnummer Geheim ☐ Nee ☐ Ja

**Gegevens vorig onderwijs**

VVE Indicatie ☐ n.v.t.

VVE Programma ☐ n.v.t.

VVE Duur (maanden) ☐ n.v.t.

Naam school van herkomst ☐ n.v.t.

Plaats school van herkomst ☐ n.v.t.

Volgt onderwijs sinds (dd-mm-jj) ☐ n.v.t

* Toelichting BSN nummer

Voor de gegevensuitwisseling met Dienst Uitvoering Onderwijs (DUO) heeft de school een Burgerservicenummer (BSN) van de leerling nodig.

**Broers en zussen**Naam

Naam

Naam

Naam

**Noodnummers**

Naam Telefoonnummer

Naam Telefoonnummer

Naam Telefoonnummer

Naam Telefoonnummer

**Medische gegevens**

Allergieën ☐ n.v.t.

Medicijnen ☐ n.v.t.

Naam huisarts

Straat en huisnummer huisarts \_\_\_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats huisarts

Telefoonnummer huisarts

Persoonlijk polisnummer

Verzekeringsmaatschappij

**Toestemming voor gebruik foto's en video's van kind**

Schoolgids of schoolbrochure ☐ Geen toestemming ☐ Toestemming

Op de website van de school ☐ Geen toestemming ☐ Toestemming

In de PZC of Wereldregio ☐ Geen toestemming ☐ Toestemming

Op facebook van de school ☐ Geen toestemming ☐ Toestemming

**Personalia verzorger 1**

Achternaam

Roepnaam

Voorletters

Aanhef ☐ Mevrouw ☐ Heer

Geboortedatum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

Geboorteplaats­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_­

Geboorteland

Beroep­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

Werkzaam bij bedrijf\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Burgerlijke staat\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_

Telefoon mobiel Geheim ☐ Nee ☐ Ja

Telefoon werk Geheim ☐ Nee ☐ Ja

E-mail

Relatie tot kind

Wettelijke verzorger ☐ Nee ☐ Ja

***Adres indien dit afwijkend is van de leerling***

Straat en huisnummer Postcode

Woonplaats Geheimadres ☐ Nee ☐ Ja

Telefoon thuis Geheim ☐ Nee ☐ Ja

**Verklaring school**

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld. Elke ouder met wettelijk gezag heeft recht op inzage van administratieve gegevens en correctie van onjuiste gegevens van het kind.

**Personalia verzorger 2**

Achternaam

Roepnaam

Voorletters

Aanhef ☐ Mevrouw ☐ Heer

Geboortedatum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geboorteplaats\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geboorteland

Beroep\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Werkzaam bij bedrijf\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Burgerlijke staat\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefoon mobiel Geheim ☐ Nee ☐ Ja

Telefoon werk Geheim ☐ Nee ☐ Ja\_

E-mail

Relatie tot kind

Wettelijke verzorger ☐ Nee ☐ Ja

***Adres indien dit afwijkend van de leerling***

Straat en huisnummer Postcode

Woonplaats Geheimadres ☐ Nee ☐ Ja

Telefoon thuis ☐ Nee ☐ Ja

**Aanvullende opmerkingen**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ondertekening**

Verzorger 1 Verzorger 2

Naam Naam

Datum Datum

Handtekening Handtekening