

**Inschrijfformulier****PERSONALIA LEERLING**

Achternaam \_\_\_\_\_

Voorna(a)m(en) \_\_\_\_\_

Roepnaam \_\_\_\_\_

Andere naam hanteren Ja / Nee

Zo ja, welke \_\_\_\_\_

Geslacht M / V

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Geboorteplaats \_\_\_\_\_

Sofinummer\* \_\_\_\_\_

Onderwijsnummer \_\_\_\_\_

Gezindte \_\_\_\_\_

Eerste nationaliteit \_\_\_\_\_

Tweede nationaliteit \_\_\_\_\_

Culturele achtergrond (land) \_\_\_\_\_

Land van herkomst (tbv Cfi) \_\_\_\_\_

Datum in Nederland \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

**HUISARTS EN MEDISCH**

Achternaam huisarts \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_

Verzekeringsm. ziektekosten \_\_\_\_\_

Polisnummer \_\_\_\_\_

Medicijngebruik Ja / Nee

Indien ja, welke medicijnen \_\_\_\_\_

Allergie \_\_\_\_\_

Producten die kind niet mag \_\_\_\_\_

**GEZIN**

Aantal kinderen gezin \_\_\_\_\_

Noodnummer \_\_\_\_\_

Eventuele opmerkingen gezin \_\_\_\_\_

**ALGEMENE TOELICHTING***Ondergetekende verzoekt middels het invullen van dit inschrijfformulier toelating van de vermelde leerling op de De Kakelhof.***VERKLARING SCHOOL***De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld en zijn alleen ter inzage voor:**- de directie van de school en eventuele centrale directie;**- 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 SOFINUMMER***U bent verplicht een kopie van een bewijsstuk voor het sofinummer in te leveren. Het sofinummer van uw kind kunt u op een aantal documenten vinden:**1. Op het officiële document wat u daarvoor van de overheid gekregen heeft. Bent u het kwijt dan kunt u bij ieder belastingkantoor met een publieksbalie een nieuwe opgave krijgen.**2. Op het paspoort of identiteitskaart van de leerling.**3. Op de zorgpas of zorgpolis waar het burgerservicenummer van het kind op vermeld staat. Voor alle duidelijkheid: sofinummer, burgerservicenummer en onderwijsnummer zijn meestal dezelfde nummers.**4. Op een uittreksel van de Gemeentelijke Basisadministratie. Controleer of het sofinummer er daadwerkelijk op staat.***\*\*TOELICHTING ONDERWIJSGEGEVENS***Ondergetekende gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens worden gecontroleerd.*

Plaats van kind in gezin \_\_\_\_\_

Noodnummer naam \_\_\_\_\_

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

**ONDERTEKENING***Naar waarheid ingevuld*

Naam verzorger 2 \_\_\_\_\_  
 Handtekening \_\_\_\_\_  
 Datum \_\_\_\_\_