

R.K. Basisschool WSKO Bernadette
De Gouwe 10
2673 BK NAALDWIJK

Telefoon: 0174-625562
Email: bernadetteschool@wsko.eu
Website: www.bernadetteschool.wsko.nl

AANMELDFORMULIER

Personalialia leerling

Achternaam _____

Voorna(a)m(en) _____

Roepnaam _____

Geslacht _____ Meisje Jongen

Geboortedatum _____

BSN*/** _____

Onderwijsnummer* (indien bekend) _____

Straat en huisnummer _____ Postcode _____

Woonplaats _____ Geheimadres Nee Ja

Telefoonnummer _____ Geheim Nee Ja

**Toelichting BSN en Onderwijsnummer:*

Voor de gegevensuitwisseling met Dienst Uitvoering Onderwijs (DUO) heeft de school een Burgerservicenummer (BSN) van de leerling nodig. Wanneer een leerling geen BSN heeft op het moment van inschrijving, wordt hiervoor het onderwijsnummer gebruikt.

***Er mag geen kopie van het legitimatiebewijs van kind/verzorgers/ouders in de administratie bewaard worden.*

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.

Noodnummers

Geheim

Wilt u hier invullen wie we kunnen bereiken wanneer ouders afwezig/niet bereikbaar zijn? Wilt u ook invullen wat de relatie is tussen uw kind en deze persoon? (bijv. opa of tante).

Naam _____	Relatie _____	Tel.nr _____	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Naam _____	Relatie _____	Tel.nr _____	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Naam _____	Relatie _____	Tel.nr _____	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Naam _____	Relatie _____	Tel.nr _____	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja

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*** _____

***Niet verplicht, u mag zelf beslissen of u dit veld invult.

Personalia verzorger 1

Achternaam _____

Roepnaam _____

Voorletters _____

Aanhef _____ Mevrouw Heer

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 _____ Geheim Nee Ja

Telefoon thuis _____ Geheim Nee Ja

Personalia verzorger 2

Achternaam _____

Roepnaam _____

Voorletters _____

Aanhef _____ Mevrouw Heer

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 _____ Geheim Nee Ja

Telefoon thuis _____ Geheim Nee Ja

Broer / zus:

..... geboortedatum:

..... geboortedatum:

..... geboortedatum:

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

- Schoolgids, schoolbrochure en schoolkalender Geen toestemming Toestemming
- Op de website van de school Geen toestemming Toestemming
- In de (digitale) nieuwsbrief Geen toestemming Toestemming
- Op social media accounts van de school Geen toestemming Toestemming
- In Schoolapp Geen toestemming Toestemming
- In regionale pers (foto in de krant op initiatief school) Geen toestemming Toestemming
- Foto's die in school hangen Geen toestemming Toestemming

Aanvullende opmerkingen

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.

Ondertekening

Deze toestemming geldt gedurende de volledige schooltijd van de leerling

Verzorger 1

Verzorger 2

Naam

Naam

Datum

Datum

Handtekening

Handtekening

