

Inschrijfformulier

OBS De Piramide
Van de Pollstraat 2
5262 XE Vught



Personalia leerling

Achternaam: _____ Voorna(a)m(en): _____
Roepnaam: _____ Geslacht: Meisje Jongen
Geboortedatum: _____ Geboorteplaats: _____
Adres: _____ Postcode: _____
Woonplaats: _____ Geheim adres? Nee Ja
Telefoonnummer: _____ Telefoonnummer geheim? Nee Ja
BSN*: _____ Onderwijsnummer*: _____
Eerste nationaliteit: _____ Tweede nationaliteit: _____ n.v.t.
Land van herkomst: _____ n.v.t. Datum in Nederland: _____ n.v.t.

*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.

Medische gegevens (niet verplicht)

Naam huisarts: _____ Adres: _____
Woonplaats: _____ Telefoonnummer: _____
Medicijnen: _____ n.v.t. Allergieën: _____ n.v.t.
Opmerkingen: _____

Noodnummers (alleen als ouder(s)/verzorger(s) niet bereikbaar zijn)

Naam: _____ Telefoonnummer: _____
Naam: _____ Telefoonnummer: _____
Naam: _____ Telefoonnummer: _____

Gegevens vorig onderwijs

Naam VVE Programma: _____ 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.

Broers en zussen (niet verplicht)

Naam: _____ Zelfde school
Naam: _____ Zelfde school
Naam: _____ Zelfde school
Naam: _____ Zelfde school

Verklaring school

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld en wij houden ons aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming. Elke ouder heeft recht op inzage en correctie van onjuiste administratieve gegevens van het kind.

Personalia verzorger 1

Achternaam: _____
Voorna(a)m(en): _____
Aanhef: Mevrouw Heer
Relatie tot kind: _____
Wettelijk verzorger Nee Ja
Geboortedatum: _____
Geboorteplaats: _____
Geboorteland: _____
Burgerlijke staat: _____
Hoogst genoten opleiding: _____
Diploma behaald Nee Ja
Telefoon mobiel: _____
Telefoon mobiel geheim? Nee Ja
Telefoon thuis: _____
Telefoon thuis geheim? Nee Ja
E-mailadres: _____
Ouderlijk gezag Nee Ja

Personalia verzorger 2

Achternaam: _____
Voorna(a)m(en): _____
Aanhef: Mevrouw Heer
Relatie tot kind: _____
Wettelijk verzorger Nee Ja
Geboortedatum: _____
Geboorteplaats: _____
Geboorteland: _____
Burgerlijke staat: _____
Hoogst genoten opleiding: _____
Diploma behaald Nee Ja
Telefoon mobiel: _____
Telefoon mobiel geheim? Nee Ja
Telefoon thuis: _____
Telefoon thuis geheim? Nee Ja
E-mailadres: _____
Ouderlijk gezag Nee Ja

Indien afwijkend adres van leerling

Adres verzorger 1

Adres: _____
Postcode: _____
Woonplaats: _____

Adres verzorger 2

Adres: _____
Postcode: _____
Woonplaats: _____

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

In de (digitale) nieuwsbrief	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming*
In de Parro-app	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming*
(Digitale) Schoolgids, schoolbrochure en schoolkalender	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming*
Op sociale media accounts van de school	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming*
Op de website van de school	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming*
Verspreiding van adreslijst aan de gehele groep	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming*

*U mag natuurlijk altijd terugkomen op de door u gegeven toestemming

Opmerkingen

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren:

- dat hun kind wordt ingeschreven op Openbare Basisschool De Piramide;
- geen bezwaar te hebben dat de school contact opneemt met de peuterspeelzaal/kinderdagverblijf/ vorige school;
- dat hij/zij akkoord gaat met de afspraken zoals vermeld in de schoolgids;
- dat zij informatie ontvangen hebben over de vrijwillige ouderbijdrage van de oudervereniging;
- zich te conformeren aan het schoolbeleid;
- het formulier naar waarheid en volledig ingevuld te hebben.

Ondertekening verzorger 1

Naam: _____
Handtekening: _____
Datum: _____

Ondertekening verzorger 2

Naam: _____
Handtekening: _____
Datum: _____