

OBS

'T KOFCHIP

ZIERIKZEE

PERSONALIA LEERLING

Achternaam _____

Voorna(a)m(en) _____

Roepnaam _____

 Geslacht meisje jongen

Geboortedatum _____

BSN* _____

Onderwijsnummer* (indien bekend) _____

Land van Herkomst _____

Datum in Nederland _____

Eerste Nationaliteit _____

Tweede Nationaliteit _____

Straat en nummer _____

Postcode _____

 Woonplaats Geheim adres

 Telefoonnummer Geheim
MEDISCHE GEGEVENS

Allergieën _____

Medicijnen _____

Naam huisarts _____

Straat en huisnummer huisarts _____

Postcode en woonplaats huisarts _____

Telefoonnummer huisarts _____

**BROERS EN ZUSSEN
OP DEZE SCHOOL**

Naam _____ groep _____

Naam _____ groep _____

Naam _____ groep _____

Naam _____ groep _____

GEGEVENS VORIG ONDERWIJS

tot 4 jaar

 Heeft uw kind op een peuterspeelzaal gezeten? Nee Ja

Zo ja, welke PSZ? _____

 Heeft uw kind een VVE indicatie? Nee Ja

Welk VVE programma heeft uw kind gevolgd? _____

Hoeveel maanden VVE heeft uw kind ontvangen? _____

GEGEVENS VORIG ONDERWIJS

vanaf 4 jaar

Op welke school heeft uw kind gezeten? (naam/plaats) _____

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

* Toelichting BSN en Onderwijsnummer: voor de gegevensuitwisseling met Dienst Uitvoering Onderwijs (DUO) heeft de school een BSN-nummer nodig. Wanneer een leerling geen BSN-nummer heeft op moment van inschrijving, wordt hiervoor het onderwijsnummer gebruikt.

OBS

'T KOFCHIP
ZIERIKZEE

PERSONALIA VERZORGER 1

Achternaam _____

Roepnaam _____

Voorletters _____

Aanhef _____ Mevrouw Heer

Geboorteland _____

Telefoon mobiel _____

Geheim telefoonnummer _____ 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 adres _____ Nee Ja

Telefoon thuis _____

Geheim telefoonnummer _____ Nee Ja

PERSONALIA VERZORGER 2

Achternaam _____

Roepnaam _____

Voorletters _____

Aanhef _____ Mevrouw Heer

Geboorteland _____

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 _____

Geheim adres _____ Nee Ja

Telefoon thuis _____ Nee Ja

Geheim _____ Nee Ja

OBS

'T KOFCHIP

ZIERIKZEE

**TOESTEMMING VOOR GEBRUIK
FOTO'S / VIDEO'S VAN LEERLING**

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

Binnen de communicatie-app Parro

 Geen toestemming Toestemming

NOODNUMMERS

bij geen gehoor ouders/verzorgers

Naam _____

Telefoonnummer _____

Relatie tot leerling _____

Naam _____

Telefoonnummer _____

Relatie tot leerling _____

Naam _____

Telefoonnummer _____

Relatie tot leerling _____

**EXTRA INFORMATIE
OVER LEERLING**

ONDERTEKENING
Verzorger 1

Naam _____

Datum _____

Handtekening _____

Verzorger 2

Naam _____

Datum _____

Handtekening _____