

Personalía kind

Achternaam			
Voorna(a)m(en)			
Roepnaam			
Geslacht	<input type="checkbox"/> meisje	<input type="checkbox"/> jongen	<input type="checkbox"/> onbepaald
Geboortedatum			
BSN ¹			
Onderwijsnummer ²			
Land van herkomst			<input type="checkbox"/> n.v.t.
Datum in Nederland			<input type="checkbox"/> n.v.t.
Eerste nationaliteit			
Tweede nationaliteit			<input type="checkbox"/> n.v.t.
Straat en huisnummer			Postcode:
Woonplaats		Geheim adres?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Telefoonnummer		Geheim nummer?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Gegevens vorige school of opvang

VVE indicatie	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> niet bekend
Naam VVE programma			<input type="checkbox"/> n.v.t.
VVE duur (maanden)			<input type="checkbox"/> n.v.t.
Naam school/opvang			<input type="checkbox"/> n.v.t.
Plaats school/opvang			<input type="checkbox"/> n.v.t.
Onderwijs/opvang sinds			<input type="checkbox"/> n.v.t.

Broers en zussen

Naam		<input type="checkbox"/> zelfde school
Naam		<input type="checkbox"/> zelfde school
Naam		<input type="checkbox"/> zelfde school
Naam		<input type="checkbox"/> zelfde school

1 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.

2 Indien bekend



Noodnummers

Naam		Nummer	
Naam		Nummer	
Naam		Nummer	
Naam		Nummer	

Medische gegevens

Allergieën		<input type="checkbox"/> n.v.t.
Medicijnen		<input type="checkbox"/> n.v.t.
Naam huisarts		
Naam medisch centrum		
Plaats huisarts/m.c.		
Eventuele opmerking		

Personalía ouder/verzorger 1 *(komt overeen met adresgegevens leerling)*

Achternaam		Aanhef	<input type="checkbox"/> mevr.	<input type="checkbox"/> dhr.
Roepnaam		Voorletter(s)		
E-mail		Geboorteland		
Telefoon mobiel		Geheim nummer?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Telefoon werk		Geheim nummer?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Relatie tot kind		Wettelijke verzorger?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee

Personalía ouder/verzorger 2

Achternaam		Aanhef	<input type="checkbox"/> mevr.	<input type="checkbox"/> dhr.
Roepnaam		Voorletter(s)		
E-mail		Geboorteland		
Telefoon mobiel		Geheim nummer?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Telefoon werk		Geheim nummer?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Relatie tot kind		Wettelijke verzorger?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Ander adres?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	Indien ja, woonplaats	
Indien ja, adres				



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

Gidsen, brochures en kalender	<input type="checkbox"/> wel	<input type="checkbox"/> geen
Op de website van de school	<input type="checkbox"/> wel	<input type="checkbox"/> geen
Nieuwsbrieven (digitaal)	<input type="checkbox"/> wel	<input type="checkbox"/> geen
Ten behoeve van scholingsdoeleinden	<input type="checkbox"/> wel	<input type="checkbox"/> geen

Aanvullende opmerkingen

Verklaring kindcentrum

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.

Ondertekening³

Ouder/verzorger 1		Ouder/verzorger 2	
Naam		Naam	
Datum		Datum	
Vink aan voor akkoord		Vink aan voor akkoord	
Handtekening		Handtekening	



IKC De Koperwiek
Broekhofstraat 2
5912TP Venlo

077-3200484
info@ikcdekoperwiek.nl
www.ikcdekoperwiek.nl

³ Meer informatie over de aanmeldprocedure treft u aan op onze website www.ikcdekoperwiek.nl (blauwe knop 'uw kind aanmelden') of door hier te klikken.