



obsSprinkels

Zuiderlaan 197B
7944 EE Meppel
Tel.: 0522-799111

www.obssprinkels.nl

Inschrijfformulier

PERSONALIA LEERLING

Achternaam _____
 Voorna(a)m(en) _____

 Roepnaam _____
 Andere naam hanteren Ja / Nee
 Zo ja, welke _____
 Geslacht M / V
 Geboortedatum _____ (dd-mm-jj)
 Geboorteplaats _____
 Sofinummer/BSN* _____
 Onderwijsnummer _____
 Gezindte _____
 Eerste nationaliteit _____
 Tweede nationaliteit _____
 Culturele achtergrond (land) _____
 Land van herkomst (tbv Cfi) _____
 Datum in Nederland _____ (dd-mm-jj)
 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 _____
 Volgt onderwijs sinds _____ (dd-mm-jj)

HUISARTS EN MEDISCH

Achternaam huisarts _____
 Adres _____
 Woonplaats _____
 Verzekeringsm. ziektekosten _____
 Polisnummer _____
 Medicijnen _____
 Allergie _____
 Producten die kind niet mag _____

ALGEMENE TOELICHTING

Ondergetekende verzoekt middels het invullen van dit inschrijfformulier toelating van de vermelde leerling op de obs Sprinkels.

VERKLARING SCHOOL

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld en zijn alleen ter inzage voor:

- de directie en teamleden van de school;
- 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/BSN

Sofinummer, burgerservicenummer en onderwijsnummer zijn meestal dezelfde nummers. Het nummer van uw kind kunt u op een aantal documenten vinden:

- het paspoort of het identiteitsbewijs van uw kind;
- het uitschrijvingsbewijs van de vorige school van uw kind;
- het geboortebewijs van uw kind;
- een afschrift van de persoonslijst die de gemeente bij de geboorte van uw kind heeft verstrekt.

Het is dus niet nodig een uittreksel uit de gemeentelijke basisadministratie (GBA) aan te vragen. De zorgpas kan niet gebruikt worden voor inschrijving van uw kind, want dit document wordt niet door de overheid uitgegeven.

Let op: neem een document met het BSN-nummer mee of voeg een kopie toe aan dit inschrijfformulier.

**TOELICHTING ONDERWIJSGEGEVENS

Ondergetekende gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens worden gecontroleerd.

GEZIN

Aantal kinderen gezin _____
 Plaats van kind in gezin _____
 Noodnummer _____
 Noodnummer naam _____
 Eventuele opmerkingen _____

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 _____

Regelmatig wordt er beeldmateriaal e.d. door ons op school gemaakt. Deze kunnen ook worden gebruikt voor de (sociale) media.

Mocht u hier bezwaar tegen hebben, dan kunt u het hokje hieronder aankruisen.

Ik heb bezwaar tegen het gebruik van het beeldmateriaal van mijn kind.

TOESTEMMINGSFORMULIER

Het kan voorkomen dat uw kind gezond naar school gaat en tijdens de schooluren ziek wordt, zich verwondt, door een insect wordt geprikt of iets dergelijks. In zo'n geval zal de school altijd contact opnemen met de ouders, verzorgers of met een andere, door hen aangewezen, persoon. Een enkele keer komt het voor dat deze personen niet te bereiken zijn. Als deze situatie zich voordoet dan zal de leraar een zorgvuldige afweging maken of uw kind gebaat is met een 'eenvoudige' pijnstiller of dat een arts geconsulteerd moet worden.

Als u met bovenstaande akkoord bent, wilt u dan dit formulier invullen.

Ondergetekende gaat akkoord met bovengenoemde handelwijze ten behoeve van:

_____ (naam leerling)

geboortedatum: _____

Wanneer onderstaande gegevens reeds op het inschrijfformulier vermeld zijn, kunt u verdergaan naar ommezijde.

adres: _____

postcode: _____ plaats: _____

Naam ouder(s) / verzorger(s):

telefoon thuis: _____ telefoon werk: _____

naam huisarts: _____ telefoon: _____

Te waarschuwen persoon, indien ouder(s) / verzorger(s) niet te bereiken zijn:

naam: _____

telefoon thuis: _____ telefoon werk: _____

Ook ommezijde invullen

Mijn kind is overgevoelig voor de volgende zaken:

- Medicijnen:

naam: _____

- Ontsmettingsmiddelen:

naam: _____

- Smeerseltjes tegen bijvoorbeeld insectenbeten:

naam: _____

- Pleisters:

naam / soort: _____

- Overig:

naam: _____

Ruimte voor zaken die hierboven niet genoemd zijn:

Wilt u eventuele veranderingen zo spoedig mogelijk doorgeven aan de directie. Het is zeer belangrijk dat deze gegevens actueel zijn.

Ondergetekende:

naam: _____

ouder: _____ verzorger: _____

datum: _____ plaats: _____

Handtekening:
