

AANMELDINGSFORMULIER NIEUWE LEERLING

PERSONALIA LEERLING		
Achternaam		
Voorna(a)m(en) voluit		
Roepnaam		
Geslacht	<input type="checkbox"/> Meisje <input type="checkbox"/> Jongen	
Geboortedatum	Geboorteplaats	
Sofinummer / BSN	Let op: kopie met BSN-nummer inleveren!	
Straat en huisnummer	Postcode	
Woonplaats	Geheim adres	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Telefoonnummer	Geheim	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Kerkelijke gezindte	<input type="checkbox"/> Niet van toepassing	
Land van herkomst	<input type="checkbox"/> Niet van toepassing	
Datum in Nederland	<input type="checkbox"/> Niet van toepassing	
Eerste nationaliteit		
Tweede Nationaliteit	<input type="checkbox"/> Niet van toepassing	
Inschrijvingsdatum (dd-mm-jj)		
Plaatsing in groep	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8	
GEGEVENS VORIG ONDERWIJS		
VVE Indicatie	<input type="checkbox"/> Niet van toepassing	
VVE Programma	<input type="checkbox"/> Niet van toepassing	
VVE Duur (maanden)	<input type="checkbox"/> Niet van toepassing	
Naam school van herkomst	<input type="checkbox"/> Niet van toepassing	
Plaats school van herkomst	<input type="checkbox"/> Niet van toepassing	
Volgt onderwijs sinds (dd-mm-jj)	<input type="checkbox"/> Niet van toepassing	
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	
NOODNUMMERS		
Naam	Relatie	Tel.nr.
Naam	Relatie	Tel.nr.

Naam	Relatie	Tel.nr.
Naam	Relatie	Tel.nr
MEDISCHE GEGEVENS		
Allergieën		<input type="checkbox"/> Niet van toepassing
Medicijnen		<input type="checkbox"/> Niet van toepassing
Producten die het kind niet mag		<input type="checkbox"/> Niet van toepassing
Naam huisarts		
Straat en huisnummer huisarts		
Postcode en woonplaats huisarts		
Telefoonnummer huisarts		
PERSONALIA VERZORGER 1		
Achternaam		
Roepnaam		
Voorletters		
Heer / Mevrouw		<input type="checkbox"/> Heer <input type="checkbox"/> Mevrouw
Geboortedatum	Geboorteplaats	
Geboorteland		
Telefoon thuis	Geheim	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Telefoon mobiel	Geheim	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Telefoon werk	Geheim	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Email		
Relatie tot kind	<input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Verzorger <input type="checkbox"/> Stiefvader <input type="checkbox"/> Stiefmoeder	
Wettelijke verzorger		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Burgerlijke staat		
Adres indien dit afwijkend is van de leerling of nieuw adres (in geval van verhuizing)		
Straat en huisnummer	Postcode	
Woonplaats	Geheim adres	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Telefoonnummer thuis	Geheim	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
PERSONALIA VERZORGER 2		
Achternaam		
Roepnaam		
Voorletters		
Heer / Mevrouw		<input type="checkbox"/> Heer <input type="checkbox"/> Mevrouw
Geboortedatum	Geboorteplaats	
Geboorteland		
Telefoon thuis	Geheim	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Telefoon mobiel	Geheim	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Telefoon werk	Geheim	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Email		
Relatie tot kind	<input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Verzorger	
Wettelijke verzorger		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Burgerlijke staat		
Adres indien dit afwijkend is van de leerling of nieuw adres (in geval van verhuizing)		
Straat en huisnummer	Postcode	

Woonplaats	Geheim adres	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Telefoonnummer thuis	Geheim	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee

TOESTEMMING VOOR GEBRUIK FOTO'S EN VIDEO'S VAN KIND

Schoolgids
Schoolbrochure

Website

(Digitale) nieuwsbrief

Sociaal media-accounts

Openbare media (krant etc.)

Ouderportaal (Parro)

Toestemming Geen toestemming

AANVULLENDE OPMERKINGEN

VERKLARING SCHOOL

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld. Elke ouder met wettelijk gezag heeft recht op inzag van administratieve gegevens en correctie van onjuiste gegevens van het kind.

Ouder/verzorger 1:

Naam

Datum

Handtekening

Ouder/verzorger 2:

Naam

Datum

Handtekening

TOESTEMMING INZIEN OUDERGELDEN

De school vraagt aan de ouders een vrijwillige bijdrage voor het financieren van activiteiten waarvoor de overheid geen geld geeft. Te denken valt aan schoolreisjes, vieringen, sport- en speldag, sinterklaas- en schoolfeest, een ouderavond en dergelijke. Dit zijn activiteiten die niet tot het gewone lesprogramma behoren en dus niet betaald worden door het Ministerie van Onderwijs.

Wij mogen als school zelf de hoogte en bestemming van de ouderbijdrage bepalen. Dit gebeurt in overleg met de medezeggenschapsraad van de school.

Ik geef

Toestemming

Geen toestemming

om de betalingen van de oudergelden (vrijwillige ouderbijdrage) te laten controleren door de directie van PCB Het Koggeschip.