

Personalia 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 VVE indicatie

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.

Gegevens vorige school of opvang

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
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		

Personalialia 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		Heeft gezag?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee

Personalialia 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		Heeft gezag?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Ander adres?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	Indien ja, woonplaats	
Indien ja, adres				

OBS Liduina

Prins Bernhardstraat 5

6037RW Kelpen-Oler

0495-651616

secretariaat@stliduina.nl

www.stliduina.nl

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

Schoolfotograaf	<input type="checkbox"/> wel	<input type="checkbox"/> geen
Gidsen en brochures	<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
Social-media	<input type="checkbox"/> wel	<input type="checkbox"/> geen
Ten behoeve van scholingsdoeleinden	wel	geen
Deelname aan onderzoek (CBS, universiteit)	wel	geen

Aanvullende opmerkingen

Verklaring school

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.

Ondertekening

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

OBS Liduina

Prins Bernhardstraat 5

6037RW Kelpen-Oler

0495-651616

secretariaat@stliduina.nl

www.stliduina.nl