

Inschrijfformulier Oosterboerschool

Leerling gegevens:

Roepnaam	:	
Voornamen	:	
Tussenvoegsels	:	
Achternaam	:	
Geslacht	:	<input type="checkbox"/> jongen <input type="checkbox"/> meisje
Geboorteplaats	:	
Geboortedatum	:	
Geboorteland	:	
Land van herkomst	:	
Nationaliteit	:	
Thuis taal	:	
Burger Service Nummer	:	(vroeger sofi-nummer)
Onderwijsnummer	:	(invullen indien aangegeven door IB-groep)
Huisarts	:	
Inschrijfdatum	:	
Gezindte	:	
Samenstelling en plaats van de leerling in het gezin:		
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
Vestigingsdatum	:	(Indien van toepassing)
Vertrekdatum	:	(Indien van toepassing)
Beschikking plaatsverklaring	:	afgiftedatum verlooptdatum
Afkomstig uit éénoudergezin	:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Medicijngebruik	:	
Chronische aandoeningen	:	
Allergieën	:	
Afkomstig van school	:	

Verzorger 1:
Verzorger 2

<input type="checkbox"/> Vader	<input type="checkbox"/> Stiefvader	<input type="checkbox"/> Vader	<input type="checkbox"/> Stiefvader
<input type="checkbox"/> Moeder	<input type="checkbox"/> Stiefmoeder	<input type="checkbox"/> Moeder	<input type="checkbox"/> Stiefmoeder
<input type="checkbox"/> Voogd	<input type="checkbox"/> Pleegvader	<input type="checkbox"/> Voogd	<input type="checkbox"/> Pleegvader
<input type="checkbox"/> Toeziend voogd	<input type="checkbox"/> Pleegmoeder	<input type="checkbox"/> Toeziend voogd	<input type="checkbox"/> Pleegmoeder
<input type="checkbox"/> Ouders	<input type="checkbox"/> Internaat	<input type="checkbox"/> Ouders	<input type="checkbox"/> Internaat
<input type="checkbox"/> Adoptieouder	<input type="checkbox"/> Overig	<input type="checkbox"/> Adoptieouder	<input type="checkbox"/> Overig

<input type="checkbox"/> Dhr. <input type="checkbox"/> Mevr.		<input type="checkbox"/> Dhr. <input type="checkbox"/> Mevr.
Initialen		
Voornamen		
Tussenvoegsel		
Achternaam		
Straat		
Huisnummer		
Postcode		
Telefoon 1		
Telefoon 2		
Telefoon 3		
Telefoon 4		
e-mail adres		
Geboorteplaats		
geboorteland		
Nationaliteit		
<input type="checkbox"/> Basisonderwijs <input type="checkbox"/> LBO / VMBO kader / basis <input type="checkbox"/> min. 2 jaar MAVO / VMBO T / HAVO / VWO <input type="checkbox"/> MBO <input type="checkbox"/> HBO <input type="checkbox"/> Hoger onderwijs	Hoogst genoten opleiding	<input type="checkbox"/> Basisonderwijs <input type="checkbox"/> LBO / VMBO kader / basis <input type="checkbox"/> min. 2 jaar MAVO / VMBO T / HAVO / VWO <input type="checkbox"/> MBO <input type="checkbox"/> HBO <input type="checkbox"/> Hoger onderwijs
Naam opleiding		
Diploma behaald <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		Diploma behaald <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Beroep		
<input type="checkbox"/> Hoofdarbeid <input type="checkbox"/> Handenarbeid of geen beroep		<input type="checkbox"/> Hoofdarbeid <input type="checkbox"/> Handenarbeid of geen beroep
(=sofi-nummer)	BSN nummer	(=sofi-nummer)

Onder getekende(n) verkla(a)r(en) hierbij:

- dat hij/zij het formulier juist heeft ingevuld en de leerling de afgelopen zes maanden niet elders ingeschreven heeft en de schoolgids ontvangen heeft.
- dat hij/zij op de hoogte is met de dossiervorming op school, waarbij persoonlijke gegevens ten behoeve van de organisatie en het geven van onderwijs, de begeleiding van de leerling, de aard en het verloop van het onderwijs, alsmede de resultaten en gegevens die noodzakelijk zijn met het oog op de gezondheid of het welzijn van de leerling worden geregistreerd.
- Tijdens het schooljaar worden van alle activiteiten foto's gemaakt en gepubliceerd op onze website. Ook kan het werk van kinderen te zien zijn.
- Hierbij verklaart u GEEN bezwaar te hebben tegen publicatie van werk en/of foto's van uw kind op onze website.

Plaats:

Datum:

Handtekening verzorger 1:

Handtekening verzorger 2: