



Basisschool de Vaert
Van Heeswijkstraat 55
5171 KJ KAATSHEUVEL

Tel.: 0416-272166
E-mail: infodevaert@leerrijk.nl
Website: www.vaert.nl

Personalialia leerling

Achternaam _____

Voorna(a)m(en) _____

Roepnaam _____

Geslacht _____ Meisje Jongen

Geboortedatum _____

Geboorteplaats _____

*BSN _____

*Onderwijsnummer (indien bekend) _____

Land van Herkomst _____ n.v.t.

Datum in Nederland _____ n.v.t.

Eerste Nationaliteit _____

Tweede Nationaliteit _____ n.v.t.

Straat en huisnummer _____ Postcode _____

Woonplaats _____ Geheim adres Nee Ja

Telefoonnummer _____ Geheim Nee Ja

*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.

**Niet verplicht, u mag zelf beslissen of dit veld invult.

Personalia verzorger 1

Achternaam _____

Roepnaam _____

Voorletters _____

Aanhef _____ Mevrouw Heer

Geboorteland _____

Burgerlijke staat _____

Telefoon mobiel _____ Geheim Nee Ja

Telefoon werk _____ Geheim Nee Ja

E-mail _____

Relatie tot kind _____

Wettelijke verzorger _____ Nee Ja

Adres indien dit afwijkend is van de leerling

Straat en huisnummer _____ Postcode _____

Woonplaats _____ Geheim adres Nee Ja

Personalia verzorger 2

Achternaam _____

Roepnaam _____

Voorletters _____

Aanhef _____ Mevrouw Heer

Geboorteland _____

Burgerlijke staat _____

Telefoon mobiel _____ Geheim Nee Ja

Telefoon werk _____ Geheim Nee Ja

E-mail _____

Relatie tot kind _____

Wettelijke verzorger _____ Nee Ja

Adres indien dit afwijkend van de leerling

Straat en huisnummer _____ Postcode _____

Woonplaats _____ Geheim adres Nee Ja

Gegevens vorig onderwijs

VVE Indicatie _____ n.v.t.

VVE Programma _____ n.v.t.

VVE Duur (maanden) _____ n.v.t.

KDV/PSZ _____ n.v.t.

Naam school van herkomst _____ n.v.t.

Plaats school van herkomst _____ n.v.t.

Volgt onderwijs sinds (dd-mm-jj) _____ n.v.t.

Broers en zussen

Naam _____ Zelfde school

Naam _____ Zelfde school

Naam _____ Zelfde school

Naam _____ Zelfde school

Noodnummers

Naam _____ Telefoonnummer _____

Naam _____ Telefoonnummer _____

Naam _____ Telefoonnummer _____

Naam _____ Telefoonnummer _____

Medische gegevens

Allergieën _____ n.v.t.

Medicijnen _____ n.v.t.

Naam huisarts _____

Telefoonnummer huisarts _____

**Persoonlijk polisnummer _____

**Verzekeringsmaatschappij _____

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

Schoolgids, schoolapp en schoolkalender Geen toestemming Toestemming

Op de website van de school Geen toestemming Toestemming

In de (digitale) nieuwsbrief Geen toestemming Toestemming

Aanvullende opmerkingen

Verklaring school

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

Ondertekening

Verzorger 1

Naam

Verzorger 2

Naam

Datum

Datum

Handtekening

Handtekening