

# Aanmeldformulier



## PERSONALIA LEERLING

Achternaam \_\_\_\_\_  
Voorna(a)m(en) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Roepnaam \_\_\_\_\_  
Andere naam hanteren Ja / Nee \_\_\_\_\_  
Zo ja, welke \_\_\_\_\_  
Geslacht M / V \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Geboorteplaats \_\_\_\_\_  
Sofinummer\* \_\_\_\_\_  
Onderwijsnummer \_\_\_\_\_  
Geloof \_\_\_\_\_  
Eerste nationaliteit \_\_\_\_\_  
Tweede nationaliteit \_\_\_\_\_  
Culturele achtergrond (land) \_\_\_\_\_  
Land van herkomst \_\_\_\_\_  
Datum in Nederland \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_

## HUISARTS EN MEDISCH

Achternaam huisarts \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Woonplaats \_\_\_\_\_  
Praktijknaam \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Medicijngebruik Ja / Nee \_\_\_\_\_  
Indien ja, welke medicijnen \_\_\_\_\_  
Allergie \_\_\_\_\_  
Producten die kind niet mag \_\_\_\_\_

## GEZIN

Aantal kinderen gezin \_\_\_\_\_  
Plaats van kind in gezin \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Thuisstaal \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Noodnummer (indien ouders niet bereikbaar zijn) \_\_\_\_\_  
Naam van extra noodnummer \_\_\_\_\_  
Eventuele opmerkingen gezin \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ALGEMENE TOELICHTING

Ondergetekende verzoekt middels het invullen van dit formulier om een plaats voor de vermelde leerling op de De Bonkelaar.

## VERKLARING SCHOOL

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

- de directie van de school en eventuele centrale directie;
- de inspectie van het basisonderwijs
- de rijks accountant 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 leerling administratie dat op zijn kind betrekking heeft.

## \*TOELICHTING SOFINUMMER

U bent verplicht een kopie van een bewijsstuk voor het sofinummer in te leveren. Het sofinummer van uw kind kunt u op een aantal documenten vinden:

1. Op het officiële document wat u daarvoor van de overheid gekregen heeft. Bent u het kwijt dan kunt u bij ieder belastingkantoor met een publieksbalie
2. Op het paspoort of identiteitskaart van de leerling.
3. Op de zorgpas of zorgpolis waar het Burgerservicenummer van het kind op vermeld staat. Voor alle duidelijkheid: sofinummer, Burgerservicenummer zijn meestal dezelfde nummers

Op een uittreksel van de Gemeentelijke Basisadministratie. Controleer of het sofinummer er daadwerkelijk op staat.

## TOESTEMMING BEELDMATERIAAL

Op De Bonkelaar kan beeldmateriaal van uw kind gemaakt worden. Dit beeldmateriaal kan voor verschillende doeleinden gebruikt worden. Per onderdeel kan u toestemming geven. De Bonkelaar gaat altijd zorgvuldig met beeldmateriaal om.

U geeft toestemming voor de volgende onderdelen, wilt u dit ook in de Parro app aangeven.:

- |                             |           |
|-----------------------------|-----------|
| - Parro (de app van school) | Ja / Nee* |
| - Schoolgids                | Ja / Nee* |
| - Social media              | Ja / Nee* |
| - Website                   | Ja / Nee* |

\*Doorhalen van niet van toepassing is

# Aanmeldformulier



## PERSONALIA VERZORGER 1

Achternaam \_\_\_\_\_  
Voorletters \_\_\_\_\_  
Geslacht M / V  
Relatie tot kind Vader / Moeder / ...  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Geboorteplaats \_\_\_\_\_  
Beroep \_\_\_\_\_  
Werkzaam bij bedrijf \_\_\_\_\_  
Telefoon werk \_\_\_\_\_  
Telefoon mobiel \_\_\_\_\_  
Burgerlijke staat \_\_\_\_\_

Straat en huisnummer \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_  
Plaats \_\_\_\_\_  
Telefoon thuis \_\_\_\_\_  
Telefoon thuis geheim Ja / Nee  
E-mail \_\_\_\_\_

### ONDERTEKNING

*Naar waarheid ingevuld*

Naam verzorger 1 \_\_\_\_\_  
Handtekening \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

## PERSONALIA VERZORGER 2

Achternaam \_\_\_\_\_  
Voorletters \_\_\_\_\_  
Geslacht M / V  
Relatie tot kind Vader / Moeder / ...  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Geboorteplaats \_\_\_\_\_  
Beroep \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_

### ONDERTEKNING

*Naar waarheid ingevuld*

Naam verzorger 2 \_\_\_\_\_  
Handtekening \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_