

## Inschrijfformulier

## OBS Passe-Partout

### PERSONALIA LEERLING

Achternaam \_\_\_\_\_  
Voorna(a)m(en) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Roepnaam \_\_\_\_\_  
Geslacht M / V \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_ (dd-mm-jj)  
Geboorteplaats \_\_\_\_\_  
Sofinummer/BSN \_\_\_\_\_  
Onderwijsnummer \_\_\_\_\_  
Gezindte \_\_\_\_\_  
Eerste nationaliteit \_\_\_\_\_  
Tweede nationaliteit \_\_\_\_\_  
Culturele achtergrond (land) \_\_\_\_\_  
Land van herkomst (tbv Cfi) \_\_\_\_\_  
Datum in Nederland \_\_\_\_\_ (dd-mm-jj)  
Land van herkomst vader \_\_\_\_\_  
Land van herkomst moeder \_\_\_\_\_

Opleidingcat. verzorger 1 O basisonderw. of (v)so-zmlk  
O lbo/vbo pro of vmbo bbl/kb  
O overig vo en hoger  
Opleidingcat. verzorger 2 O basisonderw. of (v)so-zmlk  
O lbo/vbo pro of vmbo bbl/kb  
O overig vo en hoger

VVE deelname ja / nee

Naam VVE programma \_\_\_\_\_

Indien afkomstig van andere school: \_\_\_\_\_

School van herkomst naam \_\_\_\_\_

School van herkomst plaats \_\_\_\_\_

Volgt onderwijs sinds \_\_\_\_\_ (dd-mm-jj)

### HUISARTS EN MEDISCH

Achternaam huisarts \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_

Verzekeringsm. ziektekosten \_\_\_\_\_

Polisnummer \_\_\_\_\_

Medicijngebruik Ja / Nee

Indien ja, welke medicijnen \_\_\_\_\_

Allergie \_\_\_\_\_

Producten die kind niet mag \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Verklaring 1

Hiermee verklaar ik, dat mijn kind niet op een andere school is ingeschreven of is aangemeld bij een zorgteam of onderzoeksbureau. Ja / Nee

### Verklaring 2

Hiermee verklaar ik geen informatie te hebben achtergehouden in het belang voor de zorg van mijn kind. Ja / Nee

### Verklaring 3

Hiermee geef ik wel/geen toestemming voor het publiceren van foto's en/of video opnamen op de website, schoolgids en bij onderwijskundige artikelen voor de school.

**PERSONALIA VERZORGER 1**

Achternaam \_\_\_\_\_  
Voorletters \_\_\_\_\_  
Geslacht M / V \_\_\_\_\_  
Relatie tot kind vader / moeder / ... \_\_\_\_\_  
Geboortedatum (dd-mm-jj) \_\_\_\_\_  
Geboorteplaats \_\_\_\_\_  
Beroep \_\_\_\_\_  
Genoten opleiding \_\_\_\_\_  
Werkzaam bij bedrijf \_\_\_\_\_  
Telefoon werk \_\_\_\_\_  
Telefoon mobiel \_\_\_\_\_  
Burgerlijke staat \_\_\_\_\_  
Straat en huisnummer \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_  
Plaats \_\_\_\_\_  
Telefoon thuis \_\_\_\_\_  
Telefoon thuis geheim Ja / Nee \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**ONDERTEKENING**

Handtekening verzorger 1 \_\_\_\_\_  
Handtekening verzorger 2 \_\_\_\_\_  
Datum aanmelding (dd-mm-jj) \_\_\_\_\_

**PERSONALIA VERZORGER 2**

Achternaam \_\_\_\_\_  
Voorletters \_\_\_\_\_  
Geslacht M / V \_\_\_\_\_  
Relatie tot kind vader / moeder / ... \_\_\_\_\_  
Geboortedatum (dd-mm-jj) \_\_\_\_\_  
Geboorteplaats \_\_\_\_\_  
Beroep \_\_\_\_\_  
Genoten opleiding \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_

**GEZIN**

Aantal kinderen gezin \_\_\_\_\_  
Plaats van kind in gezin \_\_\_\_\_  
Noodnummer en naam \_\_\_\_\_  
Eventuele opmerkingen Gebruik hiervoor achterzijde

**S.v.p. inleveren met geldig ID bewijs.**

**Na inlevering bij de administratie wordt dit formulier, in het kader van de wet "passend onderwijs", een inschrijving na toestemming van de schooldirecteur.**