



Basisschool De Regenboog

Runstraat 16 5374 AC Schaijk tel 0486-461365
Postbus 9 5374 ZG Schaijk
www.regenboogschaijk.nl

In te vullen door school

Inschrijving akkoord	
Vragenlijst	
AVG	
Medisch	
Ouderbijdrage	

AANMELDFORMULIER

Zie voor algemene toelichting laatste pagina

PERSONALIA LEERLING

Achternaam

Adres

Voornamen

Postcode

Roepnaam

Telefoonnummer

Andere naam hanteren ja / nee

Geslacht meisje / jongen

Zo ja, welke

Eerste nationaliteit

Geboortedatum

Tweede nationaliteit

Geboorteplaats

Datum in Nederland

BSN-nummer

Land van herkomst

Geloofsovertuiging

Land van herkomst vader

Culturele achtergrond

Land van herkomst moeder

Peuterspeelzaal / kinderdagverblijf ja / nee

Naam peuterspeelzaal

Naam kinderdagverblijf

Is ingeschreven geweest bij andere school ja / nee

Naam school van herkomst

Adres school van herkomst

Plaats school van herkomst

Huisarts en medisch

Achternaam huisarts

Adres

Postcode

Woonplaats

Medicijnen

Allergie

Producten die het kind niet mag

Gezin

Aantal kinderen in gezin

Plaats van het kind in gezin

Noodnummer

Noodnummer naam

Eventuele opmerkingen gezin

**Deze pagina kan alleen worden ingevuld en ondertekend door de
ouder(s)/verzorger(s) die het wettelijke gezag hebben**

Personalia 1	Ouder / verzorger met wettelijk gezag
Achternaam	
Voorletters	
Roepnaam	
Geslacht	M / V
Relatie tot kind	Vader / moeder / anders*
Toelichting anders	
Ouderlijk gezag	Ja / Nee
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Beroep	
Telefoon mobiel	
Telefoon werk	
Burgerlijke staat	
Adres	
Postcode	
Plaats	
Telefoon thuis	
Telefoon thuis geheim	Ja / Nee
E-mailadres (blokletters)	

Personalia 2	Ouder / verzorger met wettelijk gezag
Achternaam	
Voorletters	
Roepnaam	
Geslacht	M / V
Relatie tot kind	Vader / moeder / anders*
Toelichting anders	
Ouderlijk gezag	Ja / Nee
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Beroep	
Telefoon mobiel	
Telefoon werk	
Burgerlijke staat	
Indien afwijkend van verzorger 1: Adres	
Postcode	
Plaats	
Telefoon thuis	
Telefoon thuis geheim	Ja / Nee
E-mailadres (blokletters)	

Alle communicatie zoals nieuwsbrieven en overige informatie verloopt via de e-mail. Op welk e-mailadres wilt u deze ontvangen:

verzorger 1 Ja / Nee

verzorger 2 Ja / Nee

ONDERTEKENING
<i>Naar waarheid ingevuld</i>
Naam ouder /verzorger 1
Handtekening
Datum

ONDERTEKENING
<i>Naar waarheid ingevuld</i>
Naam ouder /verzorger 2
Handtekening
Datum

ALGEMENE TOELICHTING:

Ondergetekende verzoekt middels het invullen van dit aanmeldformulier toelating van de vermelde leerling op basisschool De Regenboog

VERKLARING SCHOOL

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

- De directie van de school en eventuele centrale directie
- De inspectie van het basisonderwijs
- De rijksaccountant 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 leerlingadministratie dat op zijn kind betrekking heeft.

TOELICHTING BSN-NUMMER

Het BSN-nummer van uw kind kunt u op een aantal documenten vinden:

1. Op het officiële document wat u daarvoor van de overheid gekregen hebt
2. Op het paspoort of identiteitsbewijs van de leerling
3. Op de zorgpas of zorgpolis
4. Op een uittreksel van de Gemeentelijke Basisadministratie