####  INSCHRIJFKAART NIEUWE LEERLING

 OBS Zwetteschool Telefoon 0515-412019

 Hugo de Grootstraat 2 www.zwetteschool.nl

##  8603 BP Sneek administratie@zwetteschool.nl

####

#### Gegevens van nieuwe leerling

Achternaam : Adres :

Voornamen : Pc+Woonplaats :

Roepnaam : ⬜ man ⬜ vrouw

Geboortedatum : Nationaliteit:

Geboorteplaats : Gesproken taal/talen thuis:

Geboorteland : BurgerServiceNummer\*:

\* Neem de identiteitskaart/paspoort van uw kind mee, zodat de administratie deze kan controleren. 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.

**Medische Gegevens**

Allergieën: ⬜ nvt Medicijnen : ⬜ nvt

Huisarts: Tel. Nr. :

**Bij afwezigheid ouder(s), verzorger(s) of voogd kunnen wij contact opnemen met:**

Naam: Tel.nr.:

**Peuterspeelzaal of kinderdagverblijf waar uw kind voorheen was ingeschreven**:

## Naam : Pc+Woonplaats:

**Basisschool waar uw kind voorheen was ingeschreven**:

## Naam :

Adres **:**

Pc+Woonplaats **:**

Uw kind komt bij ons op school vanaf: Leerjaar:

*In te vullen door school*

**AVG info**

Schoolgids, schoolbrochure en schoolkalender ⬜ Geen toestemming ⬜ Toestemming

Op de website van school ⬜ Geen toestemming ⬜ Toestemming

In de (digitale) interne nieuwsbrief voor ouders/medewerkers ⬜ Geen toestemming ⬜ Toestemming

Op social media accounts van de school ⬜ Geen toestemming ⬜ Toestemming

Indien van toepassing – medicijnprotocol uitgereikt en afspraken vastgelegd – door: ⬜

Identiteitskaart code…………………………………………………………………………… Gecontroleerd op (datum) ……….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gegevens ouder/verzorger/voogd (1) |  | Gegevens ouder/verzorger/voogd (2) |
| Achternaam (meisjesnaam): |  | Achternaam (meisjesnaam): |
|  |  |  |
| Voornaam: |  | Voornaam: |
| Voorletters: |  | Voorletters: |
| Geboortedatum: |  | Geboortedatum: |
| Relatie tot kind: |  | Relatie tot kind: |
| Wettelijke verzorger ⬜ Ja ⬜ Nee |  | Wettelijke verzorger ⬜ Ja ⬜ Nee |
| Adres (indien anders dan leerling): |  | Adres (indien anders dan leerling): |
|  |  |  |
| Postcode en woonplaats: |  | Postcode en woonplaats: |
|  |  |  |
| Telefoon: ⬜ Geheim  |  | Telefoon: ⬜ Geheim  |
| Telefoon mobiel: |  | Telefoon mobiel: |
| Emailadres: |  | Emailadres: |
| Telefoon werk: |  | Telefoon werk: |
| *Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld:* |  | *Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld:* |
| *Handtekening:* |  | *Handtekening:* |
| *Datum:* |  | *Datum:*  |

Bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens.

Opmerkingen – hier kunt u informatie kwijt over de leerling, uw gezin of uw thuissituatie, waarvan u vindt dat het voor school goed is om te weten.