

Inschrijfformulier Vrijeschool Castricum



Gegevens kind		
Achternaam		
Voorna(a)m(en)		
Roepnaam		
Geslacht	<input type="checkbox"/> Meisje <input type="checkbox"/> Jongen	
Geboortedatum		
*BSN		
*Onderwijsnummer (indien bekend)		
Land van herkomst		
Datum in Nederland indien van toepassing		
Eerste nationaliteit		
Tweede nationaliteit		
Straat en huisnummer		Postcode
Woonplaats	Geheim	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Telefoonnummer	Geheim	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja

Gegevens ouder/verzorger 1

Achternaam		
Roepnaam	Aanhef Mevrouw/Mijnheer	
Geboorteland		
Telefoon mobiel	Geheim	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Telefoon werk	Geheim	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
E-mail		
Relatie tot kind	Wettelijke verzorger	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Burgerlijke staat: Gehuwd/Gescheiden/Samenwonend/		

Adres indien dit afwijkend is van de leerling

Straat en huisnummer

Postcode

Woonplaats

Gegevens ouder/verzorger 2

Achternaam		
Roepnaam	Aanhef Mevrouw/Mijnheer	
Geboorteland		
Telefoon mobiel	Geheim	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Telefoon werk	Geheim	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
E-mail		
Relatie tot kind	Wettelijke verzorger	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Burgerlijke staat: Gehuwd/Gescheiden/Samenwonend/		

Adres indien dit afwijkend is van de leerling

Straat en huisnummer

Postcode

Woonplaats

Broers en zussen

Naam	<input type="checkbox"/> Zelfde school
Naam	<input type="checkbox"/> Zelfde school
Naam	<input type="checkbox"/> Zelfde school
Naam	<input type="checkbox"/> Zelfde school



Noodnummers

Naam	Telefoonnummer
Naam	Telefoonnummer
Naam	Telefoonnummer
Naam	Telefoonnummer


Medische gegevens

Allergieën	<input type="checkbox"/> n.v.t.
Medicijnen	<input type="checkbox"/> n.v.t.
Naam huisarts	
Straat en huisnummer huisarts	
Postcode en woonplaats huisarts	Telefoonnummer huisarts

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

Schoolgids, schoolbrochure en schoolkalender	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming
Op de website van de school	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming
In de (digitale) nieuwsbrief	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming
Op social media accounts van de school	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming
Aanvullende opmerkingen	<hr/>	

Gegevens vorig onderwijs

VVE Indicatie	<input type="checkbox"/> n.v.t.	
VVE Programma	<input type="checkbox"/> n.v.t.	
VVE Duur (maanden)	<input type="checkbox"/> n.v.t.	
Naam school van herkomst	Plaats	
Volgt onderwijs sinds (dd-mm-jj)		

Verklaring school

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

Ondertekening

Naam

Naam

Datum

Datum

Handtekening Verzorger 1

Handtekening Verzorger 2