



## Personalia leerling

Achternaam \_\_\_\_\_

Voorna(a)m(en) \_\_\_\_\_

Roepnaam \_\_\_\_\_

Geslacht  Meisje  Jongen

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Straat en huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_ Geheim adres  Ja  Nee

Telefoonnummer \_\_\_\_\_ Geheim  Ja  Nee

\*BSN \_\_\_\_\_

Eerste Nationaliteit \_\_\_\_\_

Tweede Nationaliteit \_\_\_\_\_  n.v.t.

Land van Herkomst \_\_\_\_\_  n.v.t.

Datum in Nederland \_\_\_\_\_  n.v.t.

## Gegevens vorig onderwijs (voorschool of andere basisschool)

VVE Indicatie \_\_\_\_\_  Ja  Nee

VVE Programma gevolgd \_\_\_\_\_  Ja  Nee

VVE Duur (maanden) \_\_\_\_\_  n.v.t.

Naam school van herkomst \_\_\_\_\_  n.v.t.

Plaats school van herkomst \_\_\_\_\_  n.v.t.

Volgt onderwijs sinds (dd-mm-jj) \_\_\_\_\_  n.v.t.

## Broers en zussen

Naam: \_\_\_\_\_  Zelfde school

Naam: \_\_\_\_\_  Zelfde school

*\*Toelichting BSN:*

*Voor de gegevensuitwisseling met Dienst Uitvoering Onderwijs (DUO) heeft de school een Burgerservicenummer (BSN) van de leerling nodig.*

Naam: \_\_\_\_\_  Zelfde school

## Noodnummers

Naam: \_\_\_\_\_ Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_ Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

## Medische gegevens

*Alleen informatie die belangrijk/relevant is voor school.*

Is er sprake van een bijzondere ziekte? \_\_\_\_\_  Ja  Nee

Zo ja, evt. toelichting: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Is uw kind onder behandeling van een specialist? \_\_\_\_\_  Ja  Nee

Nee

Evt. toelichting: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gebruikt uw kind medicijnen? \_\_\_\_\_  Ja  Nee

Zo ja, welke? \_\_\_\_\_

Volgt uw kind het Rijksvaccinatieprogramma? \_\_\_\_\_  Ja  Nee

Heeft uw kind last van allergieën? \_\_\_\_\_  Ja  Nee

Zo ja, welke? \_\_\_\_\_

Zijn er problemen met de zintuigen? \_\_\_\_\_  Ja  Nee

Ogen \_\_\_\_\_

Oren \_\_\_\_\_

Is uw kind al zindelijk? \_\_\_\_\_  Ja  Nee

Heeft uw kind problemen met eten? \_\_\_\_\_  Ja  Nee

Evt. toelichting: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Heeft uw kind problemen met het slapen? \_\_\_\_\_

Ja  Nee

Evt. toelichting: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Is er een voorkeur voor vriendjes i.v.m. plaatsing van uw kind in een groep. Graag voornaam en achternaam invullen. Wij proberen hier rekening mee te houden.

---

---

## Personalia verzorger 1

Achternaam: \_\_\_\_\_

Roepnaam: \_\_\_\_\_

Voorletters: \_\_\_\_\_

Aanhef: \_\_\_\_\_  Mevrouw  Heer

Geboorteland: \_\_\_\_\_

Telefoon mobiel: \_\_\_\_\_ Geheim  Ja  Nee

Telefoon werk: \_\_\_\_\_ Geheim  Ja  Nee

E-mail: \_\_\_\_\_

Relatie tot kind: \_\_\_\_\_

Wettelijke verzorger: \_\_\_\_\_  Ja  Nee

Onderschrijft de grondslag van vereniging De Stroming: \_\_\_\_\_  Ja  Nee

*Adres indien dit afwijkend is van de leerling*

Straat en huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_ Geheim:  Ja  Nee

Telefoon thuis: \_\_\_\_\_ Geheim:  Ja  Nee

## Personalia verzorger 2

Achternaam: \_\_\_\_\_

Roepnaam: \_\_\_\_\_

Voorletters: \_\_\_\_\_

Aanhef: \_\_\_\_\_  Mevrouw  Heer

Geboorteland: \_\_\_\_\_

Telefoon mobiel: \_\_\_\_\_ Geheim  Ja  Nee

Telefoon werk: \_\_\_\_\_ Geheim  Ja  Nee

E-mail: \_\_\_\_\_

Relatie tot kind: \_\_\_\_\_

Wettelijke verzorger: \_\_\_\_\_  Ja  Nee

Stemt in met de grondslag van vereniging De Strooming: \_\_\_\_\_  Ja  Nee

*Adres indien dit afwijkend is van de leerling*

Straat en huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_ Geheim:  Ja  Nee

Telefoon thuis: \_\_\_\_\_ Geheim:  Ja  Nee

## 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

Verzorger 1

Naam: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Verzorger 2

Naam: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening

Handtekening