

Obs 't Hunnighouwersgat
Zuid Midslandweg 19A
8891 GH Midsland- Terschelling
0562-448568

Directie:

Clarinde Boersma - M: 06-27563473

Ineke Tuinman- van Vliet -M: 06-52163100



Inschrijfformulier OBS 't Hunnighouwersgat

PERSONALIA LEERLING

Achternaam _____

Voorna(a)m(en) _____

Roepnaam _____

Andere naam hanteren Ja/Nee
Zo ja, welke _____

Geslacht _____ M/V

Geboortedatum (dd-mm-jj) _____

Geboorteplaats _____

BSN Nummer _____

Onderwijsnummer _____

Gezindte _____

Eerste nationaliteit _____

Tweede nationaliteit _____

Culturele achtergrond _____

Land van herkomst (t.b.v. Cfi) _____

Datum in Nederland (dd-mm-jj) _____

Land van herkomst vader _____

Land van herkomst Moeder _____

VVE deelname _____ Ja/Nee

Indien afkomstig van een andere school:

Naam school van herkomst _____

Plaats school van herkomst _____

Volgt onderwijs sinds (dd-mm-jj) _____

ALGEMENE TOELICHTING

Ondergetekende verzoekt middels het invullen van dit inschrijfformulier toelating van de vermelde leerling op OBS 't Hunnighouwersgat.

VERKLARING SCHOOL

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld en zijn alleen ter inzage voor:
-de directie en teamleden van de school;
-de inspectie van het basisonderwijs;
De rijks accountant van het ministerie van het OCW.
Bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de AVG.

Elke ouder heeft recht op inzage en correctie van onjuiste gegevens in het deel van de leerling administratie dat op zijn kind betrekking heeft.

TOELICHTING BSN NUMMER

BSN nummer en onderwijsnummer zijn meestal dezelfde nummers. Het nummer van uw kind kunt u op een aantal documenten vinden:
-het paspoort of het identiteitsbewijs van uw kind;
-het uitschrijvingsbewijs van de vorige school;
-het geboortebewijs van uw kind;
-een afschrift van de persoonslijst die de gemeente bij de geboorte van uw kind heeft verstrekt.

Het is dus niet nodig om een uittreksel uit de gemeentelijke basisadministratie (GBA) aan te vragen. De zorgpas kan niet gebruikt worden voor de inschrijving van uw kind, want dit document wordt niet door de Overheid uitgegeven.

Let op! Neem een document met het BSN nummer mee of voeg dit toe aan het inschrijfformulier.



HUISARTS EN MEDISCH

Achternaam huisarts _____

Adres _____

Woonplaats _____

Verzekeringsmaatschappij Ziektekosten _____

Polisnummer _____

Medicijnen _____

Allergie _____

Producten die het kind niet mag _____

GEZIN

Aantal kinderen in het gezin _____

Plaats van het kind in het gezin _____

NOODNUMMER

naam _____

Noodnummer _____

PERSONALIA VERZORGER 1**PERSONALIA VERZORGER 2**

Achternaam

Voorletters

Geslacht

Relatie tot het kind

M/V

Vader/moeder/.....

M/V

Vader/moeder/.....

Geboortedatum (dd-mm-jj)

Geboorteplaats

Beroep

Werkzaam bij bedrijf

Telefoon werk

Telefoon Mobiel

Burgerlijke staat

Straat en huisnummer

Postcode

Plaats

Telefoon thuis

Telefoon thuis geheim?

E-mail

Ondertekening

Naam verzorger

Handtekening

Datum