



Floreant
Stichting Christelijk Primair
Onderwijs Vechtdal

Aanmeldformulier Floreant

CBS De Spiegel

Brethouwerstraat 4, 7721 XN Dalfsen

0529 - 43 23 41

directie@cbsdespiegel-dalfsen.nl



Personalia leerling

Achternaam:

Voorna(a)men:

Roepnaam:

Geslacht:

☐ Man ☐ Vrouw

Andere naam hanteren: *

☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, welke:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Burgerservicenummer (BSN): *

Land van herkomst verzorger 1:

Land van herkomst verzorger 2:

Huisarts:

Eerste nationaliteit: *

Tweede nationaliteit: *

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Telefoonnummer:

VVE deelname: *

☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, naam VVE programma:

Lengte deelname aan VVE programma:

Is ingeschreven bij andere school:

☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, naam van school van herkomst:

Adres van de school van herkomst:

Plaats van de school van herkomst:

Volgt onderwijs sinds:

Aanvullende informatie

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 Rijksaccountant van het Ministerie van OCW

Bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de AVG (algemene verordening gegevensbescherming) Elke ouder heeft recht op inzage en correctie van onjuiste gegevens in het deel van de leerling administratie dat op zijn/haar kind betrekking heeft.

***Toelichting**

Andere naam hanteren:

Bijv. in geval van (geheime) plaatsing van pleegkinderen.

Burgerservicenummer (BSN):

Burgerservicenummer en Onderwijsnummer zijn meestal dezelfde nummers. Het BSN-nummer van uw kind kunt u op een aantal documenten vinden:

- het paspoort of het identiteitsbewijs van uw kind.
- het geboortebewijs van uw kind
- een afschrift van de persoonslijst die de gemeente bij de geboorte van uw kind verstrekt.

Let op: neem een document met het BSN-nummer mee of voeg een kopie toe aan dit inschrijfformulier.

Nationaliteit/ Cult. Achtergrond:

In sommige gevallen ontvangen we hiervoor als school een vergoeding t.b.v. extra (taal-)onderwijs

VVE Deelname:

Sommige kinderen hebben een programma Voor- en Voegschoolse Educatie gevolgd.

Gegevens andere school:

Voor een goede overdracht van de vorderingen en bijzonderheden van uw kind(eren) zoeken we evt. contact met de vorige school.

Medische informatie		Gezin	
Huisarts (of praktijk):		Aantal kinderen in gezin:	
Adres:		Plaats van kind in gezin:	
Woonplaats:		Noodnummer:	
Medicijnen:		Naam:	
Allergie:		Eventuele opmerkingen:	
Producten die het kind niet mag eten:			
Personalia verzorger 1		Personalia verzorger 2	
Achternaam:		Achternaam:	
Voorletter(s):		Voorletter(s):	
Geslacht:	☐ Man ☐ Vrouw	Geslacht:	☐ Man ☐ Vrouw
Relatie tot kind: (vader/moeder/...)		Relatie tot kind: (vader/moeder/...)	
Geboortedatum:		Geboortedatum:	
Telefoon werk:		Telefoon werk:	
Telefoon mobiel:		Telefoon mobiel:	
Burgerlijke staat: (getrouwd, ongehuwd, samenwonend, ...)		Burgerlijke staat: (getrouwd, ongehuwd, samenwonend, ...)	
Straat en huisnummer:		Straat en huisnummer:	
Postcode en plaats:		Postcode en plaats:	
Telefoon thuis:		Telefoon thuis:	
E-mailadres:		E-mailadres:	
Verklaring en ondertekening ouders/verzorgers Hierbij verklaren ouders/verzorgers, dat • zij op de hoogte zijn van de inhoud van de schoolgids en de daarin opgenomen klachtenregeling. • zij de grondslag, uitgangspunten en de doelstellingen van de school onderschrijven, respecteren, zoals vastgelegd in de schoolgids. • de gegevens op dit formulier juist, volledig en naar waarheid ingevuld zijn. • zij akkoord gaan met de opname van de verstrekte gegevens in de leerling administratie en het aanleggen van een leerlingdossier ten behoeve van het leerlingvolgsysteem ParnasSys.			
Naam ouder/verzorger 1:		Naam ouder/verzorger 2:	
Handtekening:		Handtekening:	
Datum:		Datum:	

☐ Ik ga akkoord met het plaatsen van foto's en/of videomateriaal van mijn kind in de nieuwsbrief of op (het afgeschermd deel van) de website.