

OBS de Oudvaart
Loengasterlaan 3
8604 ZC Sneek

Telefoon 0515-412519
www.oudvaartsneek.nl
administratie@oudvaartsneek.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 | <input type="checkbox"/> Geen toestemming | <input type="checkbox"/> Toestemming |
| Op de website van school | <input type="checkbox"/> Geen toestemming | <input type="checkbox"/> Toestemming |
| In de (digitale) interne nieuwsbrief voor ouders/medewerkers | <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 |
| Indien van toepassing – medicijnprotocol uitgereikt en afspraken vastgelegd – door: | <input type="checkbox"/> | |

Identiteitskaart code Gecontroleerd op (datum)

Gegevens ouder/verzorger/voogd (1)

Achternaam (meisjesnaam):

Voornaam:

Voorletters:

Geboortedatum:

Relatie tot kind:

Wettelijke verzorger Ja Nee

Adres (indien anders dan leerling):

Postcode en woonplaats:

Telefoon: Geheim

Telefoon mobiel:

Emailadres:

Telefoon werk:

Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld:

Handtekening:

Datum:

Gegevens ouder/verzorger/voogd (2)

Achternaam (meisjesnaam):

Voornaam:

Voorletters:

Geboortedatum:

Relatie tot kind:

Wettelijke verzorger Ja Nee

Adres (indien anders dan leerling):

Postcode en woonplaats:

Telefoon: Geheim

Telefoon mobiel:

Emailadres:

Telefoon werk:

Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld:

Handtekening:

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.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....