

# Inschrijfformulier

Fijn dat u uw kind wil inschrijven bij de Koningin Emmaschool. Ondergetekende verzoekt middels het invullen van dit inschrijfformulier toelating van de vermelde leerling op de Koningin Emmaschool. De gegevens van dit formulier worden vertrouwelijk behandeld en zijn alleen ter inzage voor:

- Het team van de school
- De inspectie van het basisonderwijs.

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

---

Inschrijfformulier voor groep \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

## Personalia Leerling

Achternaam \_\_\_\_\_

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

Roepnaam \_\_\_\_\_

Geslacht M / V

Geboortedatum \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Geboorteplaats \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer \_\_\_\_\_

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

Postcode \_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_ geheim ja / nee

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

Tweede Nationaliteit \_\_\_\_\_

Land van Herkomst \_\_\_\_\_

Datum in Nederland \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

### Gezin

Aantal kinderen in gezin \_\_\_\_\_

Plaats van kind in gezin \_\_\_\_\_

Geboortedatum broertje(s) \_\_\_\_\_

Geboortedatum zusje(s) \_\_\_\_\_

### Huisarts en Medisch

Achternaam huisarts \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Allergie \_\_\_\_\_

### Indien van toepassing

Naam school van herkomst \_\_\_\_\_

Plaats school van herkomst \_\_\_\_\_

Binnenkomst in groep \_\_\_\_\_ per datum \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

### Personalia verzorger 1

Achternaam \_\_\_\_\_

Voorletter(s) \_\_\_\_\_

Geslacht M / V

Geboortedatum \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

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

Burgerlijke staat \_\_\_\_\_

Wettelijke verzorger ja / nee

Hoogst genoten opleiding/diploma\* \_\_\_\_\_

Diploma ja / nee

Beroep \_\_\_\_\_

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

Telefoon mobiel 0 6 - \_\_\_\_\_

### **Adres indien afwijkend van leerling | Verzorger 1**

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

Postcode \_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_

Telefoon thuis \_\_\_\_\_ geheim ja / nee

### **Personalia verzorger 2**

Achternaam \_\_\_\_\_

Voorletter(s) \_\_\_\_\_

Geslacht M / V

Geboortedatum \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

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

Burgerlijke staat \_\_\_\_\_

Wettelijke verzorger ja / nee

Hoogst genoten opleiding/diploma\* \_\_\_\_\_

Diploma ja / nee

Beroep \_\_\_\_\_

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

Telefoon mobiel 0 6 - \_\_\_\_\_

### Adres indien afwijkend van leerling | Verzorger 2

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

Postcode \_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_

Telefoon thuis \_\_\_\_\_ geheim ja / nee

### Noodnummer (indien ouder(s) onbereikbaar):

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Naam bij telefoonnummer \_\_\_\_\_

Relatie \_\_\_\_\_

### Ondertekening

Naar waarheid ingevuld

Naam verzorger 1

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Handtekening

\_\_\_\_\_

### Ondertekening

Naar waarheid ingevuld

Naam verzorger 2

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Handtekening

\_\_\_\_\_

\*Toelichting onderwijsgegevens: ondergetekende gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens kunnen worden gecontroleerd.

- Van toepassing zijn de beleidsvoorwaarden zoals vermeld in de schoolgids
- Er is altijd een intakegesprek met de directie
- Inschrijving is pas van kracht na toestemming van de directie

Graag dit formulier inleveren bij de Administratie van de Koningin Emmaschool of mailen naar: [info@emmaschool.nl](mailto:info@emmaschool.nl) Bedankt!