

Inschrijfformulier Mariaschool Beuningen

Gegevens kind

Achternaam: _____ Voorvoegsel (van/de): _____
Voornamen: _____ Roepnaam: _____
Adres/huisnr.: _____ Geslacht: man/vrouw*
PC+woonplaats: _____ tel.nr: _____
Geboorteplaats: _____ Geboortedatum : ____/____/____
Geboorteland: _____ Nationaliteit: _____
Geloofsovertuiging: _____ Gedoopt : ja/nee*
Land van herkomst: _____
Sofi-nummer/bsn** : _____

(U bent verplicht een kopie bij te sluiten van een officieel document (paspoort of id-kaart) waarop het bsn-nummer van uw kind staat vermeld)

Peuterzaal/kinderdagverblijf: ja/nee* Naam psz/kdv _____
Medische bijzonderheden: _____
Medicijngebruik: _____
Overige bijzonderheden: _____
Huisarts van de leerling: _____ tel.nr: _____

Gegevens ouder/verzorger/voogd 1*

Naam: _____ Voorvoegsel: _____
Adres/huisnr.: _____
PC+woonplaats _____
Geboortedatum : ____/____/____ Geboorteland: _____
Naam hoogst genoten onderwijs of diploma: _____ Diploma behaald: ja / nee*
Indien nee aantal jaren genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding: _____
Naam van de school waar het diploma is gehaald: _____
Plaats/land van de school waar het diploma is gehaald: _____ Jaartal: _____
Beroep: _____
Telefoon werk: _____ Mobiel: _____
Bank/gironummer: _____ emailadres: _____

Gegevens ouder/verzorger/voogd 2*

Naam: _____ Voorvoegsel: _____
Adres/huisnr.: _____
PC+woonplaats: _____
Geboortedatum: ____/____/____ Geboorteland: _____
Naam hoogst genoten onderwijs of diploma: _____ Diploma behaald: ja / nee*
Indien nee aantal jaren genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding: _____
Naam van de school waar het diploma is gehaald: _____
Plaats/land van de school waar het diploma is gehaald: _____ Jaartal: _____
Beroep: _____
Telefoon werk: _____ Mobiel: _____
Emailadres: _____

Bij afwezigheid ouder/verzorger/voogd:

Naam : _____

Adres/huisnr.: _____

PC+woonplaats: _____

Telefoon: _____ mobiel: _____

Is er sprake van een eenoudergezin? Ja/nee* zo ja, contactpersoon _____

Verantwoordelijk persoon (alleen invullen indien anders dan de hierboven genoemde persoon/personen):

Naam: _____

Adres/huisnr.: _____

PC+woonplaats: _____

Telefoon: _____ geheim Mobiel: _____

TEST ARTIKEL 7 VAN HET BEKOSTIGINGSBESLUIT WBO

1. Elke ouder heeft recht op inzage en correctie van onjuiste gegevens in het deel van de leerlingenadministratie dat op zijn kind betrekking heeft.
2. Het is zonder toestemming van de ouders niet toegestaan dat het bevoegd gezag gegevens uit de administratie ter kennis brengt aan anderen dan degenen die ingevolge de wet bevoegd zijn inlichtingen omtrent de school en onderwijs te ontvangen.
 - Ik geef hierbij **wel/geen*** toestemming dat mijn kind wordt onderzocht door de logopedist, verpleegkundige en schoolarts.
 - Ik geef hierbij **wel/geen*** toestemming dat relevante gegevens over mijn kind worden doorgegeven aan derden met inachtneming van art. 7.
 - Ik geef hierbij **wel/geen*** toestemming dat foto's van mijn kind worden opgenomen op de website van school.
 - Ik geef hierbij **wel/geen*** toestemming dat de naam/namen van mijn kind(eren) worden gebruikt op de website van school.
 - Ik geef hierbij **wel/geen*** toestemming dat gegevens van mijn kind zoals naam, adres en telefoonnummer worden opgenomen in de groepslijst, die onder klasgenoten wordt verspreid;

Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens worden gecontroleerd.

Naam van ouder/verzorger/voogd*

Naam van ouder/verzorger/voogd*

Datum: ____ - ____ - ____

Datum: ____ - ____ - ____

Handtekening:

Handtekening:

* Doorhalen wat niet van toepassing is

Bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens