

IKC Socrates  
Meetketting 5  
1689 XD Zwaag  
0229-707721  
[www.ikcsocrates.nl](http://www.ikcsocrates.nl)  
[socrates@talenthoorn.nl](mailto:socrates@talenthoorn.nl)

## INSCHRIJFFORMULIER

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld. Elke ouder met wettelijk gezag heeft recht op inzage en correctie van onjuiste gegevens van het kind. Voor onderdelen waarvoor u toestemming heeft gegeven, kunt u deze altijd weer intrekken of wijzigen.

Onderstaande persoonsgegevens zijn noodzakelijk voor de inschrijving van uw kind op onze school en daarmee voor de uitvoering van een overeenkomst, dan wel om te voldoen aan een wettelijke verplichting. De persoonsgegevens zullen alleen voor die doeleinden gebruikt worden.

### **Gegevens leerling:**

Roepnaam: \_\_\_\_\_

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

Achternaam: \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer (BSN): \_\_\_\_\_

Geslacht:  meisje  jongen  anders

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Straatnaam en huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_

Geboorteland: \_\_\_\_\_

Nationaliteit: \_\_\_\_\_

Evt. tweede nationaliteit: Nationaliteit: \_\_\_\_\_

NL paspoort/identiteitsbewijs:  ja  nee, in NL sinds: \_\_\_\_\_

Vluchtelingenstatus:  ja  nee

### **Noodnummer(s) indien ouders niet bereikbaar zijn:**

Noodnummer: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Relatie tot het kind: \_\_\_\_\_

<b><u>Gegevens ouder/verzorger 1</u></b>	<b><u>Eenoudergezin: ja/nee</u></b>
Roepnaam: _____	
Voorletter(s): _____	
Achternaam: _____	
Mobiele telefoonnummer: _____	
Telefoonnummer werk: _____	
E-mailadres: _____	
Relatie tot het kind: <input type="checkbox"/> moeder <input type="checkbox"/> vader <input type="checkbox"/> anders nl.: _____	
Wettelijke verzorger: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
Nationaliteit: _____ Geboorteland: _____	
<b><i>Adres indien afwijkend van de leerling:</i></b>	
Straat en huisnummer: _____	
Postcode en woonplaats: _____	

<b><u>Gegevens ouder/verzorger 2</u></b>
Roepnaam: _____
Voorletter(s): _____
Achternaam: _____
Mobiele telefoonnummer: _____
Telefoonnummer werk: _____
E-mailadres: _____
Relatie tot het kind: <input type="checkbox"/> moeder <input type="checkbox"/> vader <input type="checkbox"/> anders nl.: _____
Wettelijke verzorger: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Nationaliteit: _____ Geboorteland: _____
<b><i>Adres indien afwijkend van de leerling:</i></b>
Straat en huisnummer: _____
Postcode en woonplaats: _____

**Medische gegevens:**

Naam huisarts: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Ziekte/allergieën: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Medicijngebruik op school: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Heeft uw kind lichamelijke of geestelijke beperkingen?  Nee  Zo ja, welke?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Is er sprake van een gediagnosticeerde aandoening?  Nee  Zo ja, welke?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Heeft er in het verleden een andere school/opvang/instantie onderzoek verricht naar de ontwikkeling van uw kind?  Nee  Zo ja, welke?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Religie en taal:**

Wij zijn een openbare school, respecteren ieders geloof en opvattingen. Wij willen hier op school graag rekening houden met de religie van uw kind.

Religie: \_\_\_\_\_

Welke taal wordt er thuis hoofdzakelijk gesproken? \_\_\_\_\_

Spreekt uw kind nog een andere taal?  Nee  Zo ja, welke? \_\_\_\_\_

**Aanvullingen en/of opmerkingen over de ontwikkeling van uw kind:**

---

---

---

---

**Broers/zussen:**

Zijn er nog meer kinderen in het gezin? Zo ja, wanneer geboren?  N.V.T.

Naam: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_

**Toestemming voor het gebruik van foto's en video's van uw kind:**

Zodra uw kind is ingedeeld in een groep ontvangt u inloggegevens van ons digitale ouderportaal. Wij verzoeken u om uw gegevens in dit ouderportaal verder aan te vullen. Het gaat daarbij onder andere om het wel of niet geven van toestemming voor het maken en/of delen van foto's.

**Gegevens vorige opvang/onderwijs:**

Naam en plaats opvang/school van herkomst: \_\_\_\_\_  N.V.T.

VVE indicatie en programma: \_\_\_\_\_  N.V.T.

Afkomstig uit groep: \_\_\_\_\_  N.V.T.

**Verklaring**

Deze ouderverklaring moet ondertekend worden door beide ouders. Wat als u gescheiden/uit elkaar bent?

- Als er sprake is van co-ouderschap en/of gezamenlijk gezag moeten beide ouders ondertekenen.
- In andere gevallen tekent alleen de ouder/verzorger bij wie het kind woont.

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren dat de hierboven vermelde gegevens naar waarheid zijn ingevuld. Tevens gaat hij/zij akkoord met het opvragen en uitwisselen van gegevens door onze school met de vorige school/peutergroep en/of kinderdagverblijf (indien van toepassing).

Voor akkoord datum: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

Naam ouder/verzorger 1:

Naam ouder/verzorger 2:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Handtekening:

Handtekening:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bij het verwerken van de ingevulde gegevens houden wij ons aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming. Gegevens worden niet aan onbevoegden verstrekt.

***In te vullen door de medewerker leerlingadministratie van de school***

***Datum invoer en naam:***

Voorlopig ingeschreven per	
Definitief ingeschreven per/ingedeeld in groep	
Gekoppeld aan ouderportaal	