



Inschrijfformulier basisonderwijs

o.b.s. "J. Emmens"
 Ceresstraat 8
 9514 CA Gasselternijveen
 ☎ 0599- 512743
 🌐 www.obsjemmens.nl
 ✉ emmens@primah.org

In te vullen door administratie

Leerlinggewicht	Geen	0,30	1,2
Inschrijfdatum			
Geplaatst in groep			
Datum plaatsing			
Akkoord directie			

Persoonsgegevens leerling

Burgerservicenummer
 (voorheen sofinummer)
 (zie bijgevoegde leeswijzer)

Roepnaam

Voorna(a)m(en)

Voorvoegsel(s) +
 Achternaam

Geslacht

man

vrouw

Geboortedatum

Tijdstip geboorte (alleen bij
 tweeling)

Adresgegevens leerling

Land

Postcode

Straatnaam

Huisnummer

Toev.

Huisnr. aanduiding

tegenover

bij

Plaatsnaam

Gemeente

Adres geheim

ja

nee

Bereikbaarheid leerling

Telefoonnummer thuis

Geheim

ja

nee

Telefoonnummer dat het
 eerst gebeld kan worden bij
 calamiteiten (bij voorkeur
 mobiel nr. ouder/verzorger)

Naam / omschrijving

Extra telefoonnummer
 (opa, oma, oppas, etc.)

Naam / omschrijving

Extra telefoonnummer
 (opa, oma, oppas, etc.)

Naam / omschrijving

Geboortegegevens leerling

Geboorteplaats

Nationaliteit 1

Geboorteland

Nationaliteit 2

In Nederland sinds

Gezinssituatie

Thuis taal (indien anders dan Nederlands)

Is er op het moment van inschrijving sprake van een eenoudergezin? (zie bijgevoegde leeswijzer)

ja

nee

Indien ja, wie is de aansprakelijke ouder?

verzorger 1

verzorger 2

Voorschoolse historie

Naam instantie				
Type voorschool	peuterspeelzaal	kinderdagverblijf	gastouderbureau	anders, nl:
Adres			Postcode	
Plaats			Telefoonnummer	
Deelgenomen aan een VVE programma	ja		nee	

Medische informatie

Naam huisarts			Adres	
Naam huisartsenpraktijk			Plaats	
			Telefoonnummer	
Naam tandarts			Adres	
Naam tandartsenpraktijk			Plaats	
			Telefoonnummer	
Gebruikt uw kind medicijnen op school	ja	nee	Indien ja, verzoeken wij u het formulier "verklaring toestemming tot verstrekken van medicijnen op verzoek" in te vullen.	

Indicaties en verwijzingen *indien van toepassing*

LGF indicatie	ja	nee	Onderwijssoort indicatie	
Indicatedatum			Brinnummer REC	
Indicatienummer			PCL	ja nee
Einddatum			RVC	ja nee

Persoonsgegevens verzorger 1

Adresgegevens verzorger 1

Voornaam			Land	
Voorletters			Postcode	
Voorvoegsel(s) + achternaam			Straatnaam	
Relatie tot het kind			Huisnummer	Toev.
			Huisnr. aanduiding	tegenover bij
Ontvangt schoolpost	ja	nee	Plaatsnaam	
			Gemeente	

Bereikbaarheid verzorger 1

Telefoonnummer thuis			Geheim	ja nee
Mobiel telefoonnummer			Naam / omschrijving	

Telefoonnummer werk		Naam / omschrijving	
E-mailadres			
Overige gegevens verzorger 1		Opleidingsgegevens verzorger 1	
Geslacht	man	vrouw	Hoogst genoten opleiding
Geboortedatum			Categorie <i>(zie bijgevoegde leeswijzer)</i>
Geboorteland			1 2 3
Nationaliteit			Diploma
Burgerlijke staat	gehuwd	weduwe / weduwnaar	ja nee
	samenwonend	Gescheiden <i>(S.v.p. het formulier informatieverstrekking gescheiden ouders invullen)</i>	Naam van de school waar het diploma is behaald
	alleenstaand		Plaats waar het diploma is behaald
Vluchtelingenstatus	ja	nee	Land waar het diploma is behaald
			Indien geen diploma; Aantal jaren genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding
			1 2 3 (of meer)
			Beroep
Persoonsgegevens verzorger 2		Adresgegevens verzorger 2	
Voornaam		Land	
Voorletters		Postcode	
Voorvoegsel(s) + achternaam		Straatnaam	
Relatie tot het kind		Huisnummer	Toev.
		Huisnr. aanduiding	tegenover bij
Ontvangt schoolpost	ja	nee	Plaatsnaam
			Gemeente
Bereikbaarheid verzorger 2			
Telefoonnummer thuis		Geheim	ja nee
Mobiel telefoonnummer		Naam / omschrijving	
Telefoonnummer werk		Naam / omschrijving	
E-mailadres			
Overige gegevens verzorger 2		Opleidingsgegevens verzorger 2	
Geslacht	man	vrouw	Hoogst genoten opleiding
Geboortedatum			Categorie <i>(zie bijgevoegde leeswijzer)</i>
Geboorteland			1 2 3
Nationaliteit			Diploma
			ja nee
			Naam van de school waar het diploma is behaald

Burgerlijke staat	gehuwd	weduwe / weduwnaar	Plaats waar het diploma is behaald			
	samenwonend	Gescheiden (S.v.p. het formulier informatieverstrekking gescheiden ouders invullen)	Land waar het diploma is behaald			
	alleenstaand		Indien geen diploma; Aantal jaren genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding	1	2	3 (of meer)
Vluchtelingenstatus	ja	nee	Beroep			

Herkomst

Heeft uw kind de afgelopen 6 maanden elders onderwijs genoten?			ja	nee	
Indien ja; naam school			Soort school		
Adres			Postcode		
Plaats			Telefoonnummer		
Datum inschrijving			Laatste groep		
Is uw kind door een instantie onderzocht?	ja	nee	Soort onderzoek		
Is uw kind ambulante begeleid?	ja	nee	Geeft u toestemming om de onderzoeksgegevens op te vragen?	ja	nee
Bijzonderheden					

Overige vragen

Gaat uw kind gebruik maken van de voor- en/of naschoolse opvang?			ja	nee
Gaat uw kind gebruik maken van de tussenschoolse opvang?			ja	nee
Gaat uw kind naar een oppas?			ja	nee
Indien ja; Naam voor- en naschoolse opvang / tussenschoolse opvang / oppas				
Telefoonnummer voor- en naschoolse opvang / tussenschoolse opvang / oppas				
Wat is de plaats van uw kind binnen het gezin			1 ^e / 2 ^e / 3 ^e / 4 ^e / 5 ^e / ... ^e kind	
Aantal oudere broers	Aantal jongere broers	Aantal oudere zussen	Aantal jongere zussen	
Maakt u bezwaar tegen het publiceren van foto's en/of video's van uw kind op bijv. de website van school?			ja	nee
Indien de school een digitale nieuwsbrief heeft, op welk (e) e-mailadres(sen) wilt u deze dan ontvangen?			Er bestaat geen mogelijkheid om de nieuwsbrief digitaal te ontvangen	

Ondertekening ouders / verzorgers / voogden

Dit formulier dient te ondertekend worden door <u>beide</u> ouders. <i>Wat als u gescheiden bent?</i>		Hierbij verklaart/verklaren ondergetekende(n):	
<ul style="list-style-type: none"> - als er sprake is van co-ouderschap moeten beide ouders ondertekenen. - in andere gevallen tekent alleen de ouder/verzorger bij wie het kind woont. 		<ul style="list-style-type: none"> - dat de gegevens op dit formulier naar waarheid zijn ingevuld. - dat het kind niet staat ingeschreven bij een andere school. - kennis te hebben genomen van de inhoud van de schoolgids c.q. schoolplan. - ermee akkoord gaat dat evt. de opleidingsgegevens worden gecontroleerd. 	
Naam verzorger 1		Naam verzorger 2	
Datum		Datum	
Handtekening		Handtekening	