



INSCHRIJFFFORMULIER

ARCHIPEL SCHOLEN



PERSONALIA LEERLING.

Eerste lesdag: ____-____-20____.

Achternaam	_____	Voornamen	_____
Roepnaam	_____	Geslacht	<input type="checkbox"/> meisje <input type="checkbox"/> jongen
Geboortedatum	_____	Geboorteplaats	_____
BSN#	_____	Onderwijsnummer	_____
Adres	_____	Adres geheim?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
Postcode	_____	Woonplaats	_____
Telefoonnummer	_____	Tel.nr. geheim?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
E-mail adres	_____		_____
1 ^e Nationaliteit	_____	2 ^e nationaliteit	_____ <input type="checkbox"/> n.v.t.
Land v. herkomst	_____	Datum in NL	_____ <input type="checkbox"/> n.v.t.

** Voor de uitwisseling met de Dienst Uitvoering Onderwijs (DUO) heeft de school het burgerservicenummer (BSN) van de leerling nodig. Ze controleert dit op het originele document. Als een leerling (nog) geen BSN heeft, wordt hiervoor een onderwijsnummer gebruikt.*

GEGEVENS VORIG ONDERWIJS.

School herkomst	_____	Kinderopvang	_____
Plaats	_____	V.V.E. indicatie	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, duur _____
Brinnr. school	_____	V.V.E. programma	_____ <input type="checkbox"/> n.v.t.
Onderwijs sinds	____-____-20____	ingeschreven tot	____-____-20____.

De school is in het kader van de leerplichtwet verplicht om informatie uit te wisselen tussen de “leverende” en “ontvangende” school.

NOODNUMMERS

Naam	_____	Rel.	_____	Tel.nr.	_____
Naam	_____	Rel.	_____	Tel.nr.	_____
Naam	_____	Rel.	_____	Tel.nr.	_____

In geval van calamiteit zal de school contact opnemen met één van bovenstaande personen via de opgegeven nummers in de hierboven aangegeven volgorde. Zonder specifiek schriftelijke toestemming worden geen medicijnen verstrekt (incl. paracetamol)

MEDISCHE GEGEVENS

Huisarts	_____, tel. _____	Tandarts	_____, tel. _____
----------	-------------------	----------	-------------------

Onderstaande gegevens worden door de school verzameld om tijdens schoolactiviteiten en feesten te voorkomen dat kinderen verkeerde voedingsstoffen krijgen.

Allergieën ¹	_____	Medicijnen ²	_____
	_____		_____
	_____		_____
	_____		_____

¹ Dit kan aanleiding zijn om tevens het formulier “Anamnese” in te vullen om een positieve start op school mogelijk te maken.

² Heeft de school hierin een rol? Vul dan ook het formulier “medicijnverstrekking” of “medische handelingen” in

PERSONALIA VERZORGERS.

VERZORGER 1.

Achternaam _____
Roepnaam _____
Voorletters _____
Aanhef mevrouw heer
Relatie tot kind _____
Tel. mobiel _____
Tel.nr. geheim? nee ja
Tel. werk _____
Tel.nr. geheim? nee ja
E-mail adres _____
Geboorteland NL, anders: _____
Herkomst Aruba Griekenland Italië
Kaapverdië Marokko Molukken Ned.Antillen Portugal
 Spanje Suriname Voorm.Joegoslavië Tunesië
 Turkije Niet-Engelstalig vreemdeling n.v.t.
wettelijk verzorger nee ja, _____

Adresgegevens, indien dit afwijkend is van de leerling:

Straat en nr. _____
Postcode _____
Woonplaats _____
Geheim adres? nee ja

**Onderstaande gegevens zijn niet verplicht. U mag zelf bepalen of u deze invult.:*

*Beroep _____
*Werkzaam bij _____

**Bovenstaande gegevens gebruikt de school soms om aanwezige deskundigheid t.b.v. de school of haar onderwijs in beeld te krijgen.*

VERZORGER 2.

Achternaam _____
Roepnaam _____
Voorletters _____
Aanhef mevrouw heer
Relatie tot kind _____
Tel. mobiel _____
Tel.nr. geheim? nee ja
Tel. werk _____
Tel.nr. geheim? nee ja
E-mail adres _____
Geboorteland NL, anders: _____
Herkomst Aruba Griekenland Italië
Kaapverdië Marokko Molukken Ned.Antillen Portugal
 Spanje Suriname Voorm.Joegoslavië Tunesië
 Turkije Niet-Engelstalig vreemdeling n.v.t.
wettelijk verzorger nee ja, _____

Adresgegevens, indien dit afwijkend is van de leerling:

Straat en nr. _____
Postcode _____
Woonplaats _____
Geheim adres? nee ja

**Onderstaande gegevens zijn niet verplicht. U mag zelf bepalen of u deze invult.:*

*Beroep _____
*Werkzaam bij _____

GEZIN.

samenstelling _____
Broer / zus _____, geb. _____ zelfde school ja nee: _____
Broer / zus _____, geb. _____ zelfde school ja nee: _____
Broer / zus _____, geb. _____ zelfde school ja nee: _____

Hieronder kunt u evt. aanvullende opmerkingen rondom de gezinssamenstelling, omgangsregeling e.d. noteren³:

**Als sprake is van erfelijke aanleg in de familie waarmee school rekening kan houden kunt u dat hieronder (niet verplicht) aangeven.*

dyslexie dyscalculie hoogbegaafdheid taal-/spraakproblemen _____

³ Dit kan aanleiding zijn om tevens het formulier "Anamnese" in te vullen om een positieve start op school mogelijk te maken.

TOESTEMMINGSFORMULIER

Hieronder geeft u aan voor welke onderdelen u WEL of GEEN toestemming geeft. U dient dit eenmalig aan te geven en we zullen u er jaarlijks op wijzen dat u het kunt aanpassen. Als u tussentijds gebruik maakt van uw herroepingsrecht dan gaat dat in op het moment van ontvangst van dit formulier. U dient in dat geval zelf aan te geven welke eerdere gegevens wij dienen te verwijderen.

- Foto's in papieren publicaties van de school (bijv. schoolgids, schoolbrochure, schoolkalender) toestemming geen toestemming:
- Foto's/video in de (digitale) nieuwsbrief van de school toestemming geen toestemming:
- Foto's/video op het oudergedeelte van de website, waarvoor een wachtwoord nodig is toestemming geen toestemming:
- Foto's/video op het algemene deel van de website van school waarop uw kind zit toestemming geen toestemming:
- Foto's/video op website van Archipel Scholen (www.archipelscholen.nl) toestemming geen toestemming:
- Foto's/video op social media van school (bijv. Facebook, groepsapps, enz) toestemming geen toestemming:
- Gegevens opvragen bij kinderopvang en/of vorige school toestemming geen toestemming:
- Meegeven van leerlinglijst van de klas aan de klas toestemming geen toestemming:
- Publiceren verjaardagslijst leerlingen toestemming geen toestemming:
- Uitwisselen gegevens met bibliotheek (indien van toepassing) toestemming geen toestemming:
- G.G.D.-lijst t.b.v. onderzoeken toestemming geen toestemming:
- Klassenfoto met alle kinderen van de groep toestemming geen toestemming:
- Naamgegevens en mailadres doorgeven aan schoolfotograaf (t.b.v. bestellingen) toestemming geen toestemming:
- Foto's/ video's in Parro (oudercommunicatiemiddel, kan alleen bekeken worden door de ouders van kinderen die bij uw kind in de klas zitten) toestemming geen toestemming:

De gegevens die u heeft ingevuld op dit inschrijfformulier, worden opgeslagen in de leerlingadministratie van de school. Uiteraard worden deze gegevens vertrouwelijk behandeld. Op onze administratie is de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) van toepassing. Dit betekent onder andere dat de gegevens door ons worden beveiligd, en dat de toegang tot de administratie is beperkt tot alleen personeel dat de gegevens strikt noodzakelijk nodig heeft.

Elke ouder met wettelijk gezag heeft het recht om de door ons geregistreerde gegevens in te zien (voor zover die informatie betrekking heeft op uw kind). Als de gegevens niet kloppen, dan mag u van ons verwachten dat wij – op uw verzoek - de informatie verbeteren of aanvullen.

Voor meer informatie over de omgang met de privacy van uw kind(eren), verwijzen wij u naar ons privacyreglement, de schoolgids en de website www.archipelscholen.nl.

Toelichting bewijs BSN.

De school is verplicht het BSN-nummer van uw kind te controleren aan de hand van een van de volgende documenten:

1. Paspoort of ID-kaart van de leerling (Let op: beide zijden!)
2. Geboortebewijs of afschrift van de persoonslijst die bij de geboorte door de gemeente wordt verstrekt.
3. Het officiële document dat u van de overheid (belastingdienst) heeft gekregen. Kwijt ? Dan kunt u een nieuw exemplaar bij elk belastingkantoor met publieksbalie krijgen.

ONDERTEKENING.

Door ondertekening verklaart u het formulier naar waarheid te hebben ingevuld. Uw kind staat niet tegelijkertijd ingeschreven op een andere school. U gaat akkoord met het feit dat de school wordt verplicht gegevens uit te wisselen met wettelijke instanties. U heeft kennis genomen van de inhoud van de schoolgids, onderschrijft de inhoud en respecteert de uitgangspunten van de school.

VERZORGER 1.

Naam _____

Datum ____-____20____

Handtekening _____

VERZORGER 2.

Naam _____

Datum ____-____20____

Handtekening _____

Om een leerling in of uit te kunnen schrijven op school, moeten beide ouders met ouderlijk gezag het formulier ondertekenen.