



PERSONALIA LEERLING

Achternaam	<input type="text"/>	Voorna(a)m(en)	<input type="text"/>
Roepnaam	<input type="text"/>	Geslacht	<input type="radio"/> jongen <input checked="" type="radio"/> meisje
Geboortedatum	<input type="text"/>	Geboorteplaats	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>	Postcode	<input type="text"/>
Woonplaats	<input type="text"/>	Geheim adres	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Telefoonnummer	<input type="text"/>	Mobiel nummer	<input type="text"/>
Telefoonnummer geheim?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Mobiel nummer geheim?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
BSN nummer	<input type="text"/>	Onderwijsnr *	<input type="text"/>

* Toelichting BSN- en Onderwijsnummer

Voor de gegevensuitwisseling met Dienst Uitvoering Onderwijs (DUO) heeft de school een burgerservicenummer (BSN) van de leerling nodig. Wanneer een leerling geen BSN heeft op het moment van inschrijving, wordt hiervoor het onderwijsnummer gebruikt.

Gezindte	<input type="text"/>	Culturele achtergrond	<input type="text"/>
1e nationaliteit	<input type="text"/>	2e nationaliteit	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> n.v.t.
Land van herkomst	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> n.v.t.	Datum in Nederland	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> n.v.t.
Land van herkomst moeder	<input type="text"/>	Land van herkomst vader	<input type="text"/>

Is uw kind ingeschreven geweest bij een andere school?
(indien u deze vraag met ja heeft beantwoord, kunt u hieronder de school van herkomst invullen) ja nee

Naam school van herkomst	<input type="text"/>
Plaats school van herkomst	<input type="text"/>
Volgt onderwijs sinds	<input type="text"/>

HUISARTS EN MEDISCH

GEZIN

Naam huisarts	<input type="text"/>	Aantal kinderen in het gezin	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>	Plaats van het kind in het gezin	<input type="text"/>
Woonplaats	<input type="text"/>	Bent u als gezin lid van onze schoolvereniging	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Medicijnen *	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Allergieën *	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

* Indien er medicijnen gebruikt worden of er allergieën zijn, dan verzoeken wij u dringend het formulier 'medisch handelen' in te vullen, zodat wij bij calamiteiten op de juiste wijze kunnen handelen.

NOODNUMMERS (minimaal één)

Noodnummer	<input type="text"/>	Noodnummer naam	<input type="text"/>
Noodnummer	<input type="text"/>	Noodnummer naam	<input type="text"/>
Noodnummer	<input type="text"/>	Noodnummer naam	<input type="text"/>

AANVULLENDE GEGEVENS VORIG ONDERWIJS

Heeft uw kind een peuterspeelzaal of kinderdagverblijf bezocht? ja nee

Indien de vraag met ja is beantwoord, kunt u aangeven welke pzs/kdb uw kind heeft bezocht en hoeveel dagdelen?

 1 2 3 4

De gemeente Bunschoten zet in op voor- en vroegschoolse educatie (VVE). Is uw kind geïndiceerd als peuter en is het daarmee in aanmerking gekomen voor een gesubsidieerde VVE plaats voor 4 middagen in de week?

 ja nee

Verwacht u dat uw kind extra ondersteuning nodig heeft om het onderwijs op deze basisschool te kunnen volgen? Indien u dit verwacht, kunt u dan aangeven aan welke ondersteuning u denkt?

 ja nee

OPMERKINGEN BETREFT ONDERSTEUNING

BROERS EN ZUSSEN

Naam	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> dezelfde school
Naam	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> dezelfde school
Naam	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> dezelfde school

PERSONALIA VERZORGER 1

PERSONALIA VERZORGER 2

Achternaam	<input type="text"/>	Achternaam	<input type="text"/>
Voorna(a)m(en)	<input type="text"/>	Voorna(a)m(en)	<input type="text"/>
Voorletters	<input type="text"/>	Voorletters	<input type="text"/>
Aanhef	<input type="checkbox"/> Mevrouw <input type="checkbox"/> Heer	Aanhef	<input type="checkbox"/> Mevrouw <input type="checkbox"/> Heer
Relatie tot kind	<input type="text"/>	Relatie tot kind	<input type="text"/>

Wettelijk verzorger	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Wettelijk verzorger	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Geboortedatum	<input type="text"/>	Geboortedatum	<input type="text"/>
Geboorteplaats	<input type="text"/>	Geboorteplaats	<input type="text"/>
Geboorteland	<input type="text"/>	Geboorteland	<input type="text"/>
Burgerlijke staat	<input type="text"/> ▼	Burgerlijke staat	<input type="text"/> ▼
Hoogst genoten opleiding	<input type="text"/> ▼	Hoogst genoten opleiding	<input type="text"/> ▼
Diploma behaald	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Diploma behaald	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Beroep	<input type="text"/>	Beroep	<input type="text"/>
Werkzaam bij bedrijf	<input type="text"/>	Werkzaam bij bedrijf	<input type="text"/>
Telefoon bedrijf	<input type="text"/>	Telefoon bedrijf	<input type="text"/>
Telefoon mobiel	<input type="text"/>	Telefoon mobiel	<input type="text"/>
Telefoon thuis	<input type="text"/>	Telefoon thuis *	<input type="text"/>
Telefoonnummer thuis geheim?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Telefoonnummer thuis geheim? *	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
E-mail	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

* Soms is het nodig om voor beide verzorgers alles in te vullen. Denk aan gescheiden ouders.
Dit geldt dus ook voor onderstaande adresgegevens. Indien van toepassing, graag invullen.

ADRES VERZORGER 1

ADRES VERZORGER 2

Adres	<input type="text"/>	Adres	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>	Postcode	<input type="text"/>
Woonplaats	<input type="text"/>	Woonplaats	<input type="text"/>

TOESTEMMING VOOR GEBRUIK FOTO'S EN VIDEO'S VAN KIND

I.v.m. de wet op de privacy (AVG) verzoeken wij u goed over onderstaande na te denken en in te vullen (alle beeldmateriaal wordt gebruikt t.b.v. school). De gegevens zullen vertrouwelijk worden behandeld en wij houden ons aan de AVG. Elke ouder heeft recht op inzage en correctie van onjuiste administratieve gegevens van het kind.

Beeldmateriaal in folder/flyer/promo (school)	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming
Beeldmateriaal nieuwsbrief (school)	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming
Beeldmateriaal ouderportaal	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming
Beeldmateriaal PARRO app	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming
Beeldmateriaal schoolgids, schoolbrochure of schoolkalender	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming
Beeldmateriaal schoolwebsite	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming
Delen naam, adres en telefoonnummer andere ouders *	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming
Gebruik maken van Social Media t.b.v. onderwijsdoelen **	<input type="checkbox"/> Geen toestemming	<input type="checkbox"/> Toestemming

* t.b.v. contract met andere ouders (bijvoorbeeld de klassen-app), vriendjes, vriendinnetjes.

** dit geldt alleen onder schooltijd

OPMERKINGEN

ONDERTEKENING VERZORGER 1

ONDERTEKENING VERZORGER 2

Naam	<input type="text"/>	Naam	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
Handtekening	<input type="text"/>	Handtekening	<input type="text"/>

Aanvraag formulier Vereniging voor Christelijk Onderwijs (VCO)

Indien u kiest voor **lidmaatschap** dan stemt u als ouders/verzorgers in met de grondslag van de vereniging te weten: "Haar grondslag is het eeuwig blijvend Woord van God, namelijk de Heilige Schrift, overeenkomstig de formulieren van Enigheid der Gereformeerde kerken in Nederland. Haar beginsel is, dat volksoepvoeding en volksonderwijs geheel in overeenstemming moeten zijn met de Heilige Schrift, in de zin als hierboven is omschreven".

Kunt u het niet eens zijn met bovenstaande, dan kiest u voor het **donateurschap** en wordt van u als ouders/verzorgers een loyale opstelling verwacht ten opzicht van het Christelijk karakter van onze scholen. Leerlingen worden dan ook niet vrijgesteld van bijvoorbeeld het volgen van de Godsdienstlessen en het deelnemen aan activiteiten die betrekking hebben op de viering van Christelijke feestdagen.

PERSONALIA VERZORGER 1

PERSONALIA VERZORGER 2

Achternaam

Achternaam

Voorna(a)m(en)

Voorna(a)m(en)

Adres

Correspondentieadres (indien dit afwijkt)
Adres

Postcode

Postcode

Woonplaats

Woonplaats

E-mail

Kerkelijke gezindte ▼

ONDERTEKENING

Naam

Naam

Datum

Datum

Handtekening

Handtekening

DOORLOPENDE SEPA MACHTIGING

Naam	Vereniging voor Christelijk Onderwijs (VCO)	
Adres	Postbus 83	Wilhelminastraat 1
Postcode en woonplaats	3750 GB BUNSCHOTEN	
Land	Nederland	
Incassant ID	NL43ZZZ405061230003	
Kenmerk machtiging		
Reden betaling	Jaarlijkse <input type="text"/> ▼	schoolvereniging *

* Momenteel is de bijdrage contributie/donateurschap € 42,- per jaar.

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de Vereniging voor Christelijk Onderwijs in Bunschoten-Spakenburg en Eemdijk (VCO) om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht aan de Vereniging voor Christelijk Onderwijs in Bunschoten-Spakenburg en Eemdijk (VCO) .

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijven contact op met uw bank. Vraag de bank naar de voorwaarden.

Naam

Adres

Postcode en woonplaats

Land

IBAN

Plaats en datum

Handtekening

