

St. Leonardusschool  
Gooteplein 2  
3232DA Brielle  
Tel. 0181 – 415922  
Mail [info@sintleonardusschool.nl](mailto:info@sintleonardusschool.nl)  
Web [www.sintleonardusschool.nl](http://www.sintleonardusschool.nl)

## INSCHRIJFFORMULIER

### PERSONALIA LEERLING

Achternaam \_\_\_\_\_

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

Roepnaam \_\_\_\_\_

Andere naam hanteren Ja / Nee

Zo ja, welke \_\_\_\_\_

Geslacht M / V

Geboortedatum \_\_\_\_\_ (dd-mm-jj)

Geboorteplaats \_\_\_\_\_

Sofinummer/BSN\* \_\_\_\_\_

Onderwijsnummer \_\_\_\_\_

Gezindte \_\_\_\_\_

Eerste nationaliteit \_\_\_\_\_

Tweede nationaliteit \_\_\_\_\_

Culturele achtergrond (land) \_\_\_\_\_

Land van herkomst (tbv Cfi) \_\_\_\_\_

Datum in Nederland \_\_\_\_\_ (dd-mm-jj)

Land van herkomst vader \_\_\_\_\_

Land van herkomst moeder \_\_\_\_\_

VVE deelname Ja / Nee

Naam VVE programma \_\_\_\_\_

Is ingeschreven geweest bij

een andere school Ja / Nee

Indien afkomstig van andere school:

Naam school van herkomst \_\_\_\_\_

Plaats school van herkomst \_\_\_\_\_

Volgt onderwijs sinds \_\_\_\_\_ (dd-mm-jj)

### ALGEMENE TOELICHTING

*Ondergetekende verzoekt middels het invullen van dit inschrijfformulier toelating van de vermelde leerling op de Sint Leonardus.*

### VERKLARING SCHOOL

*De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld en zijn alleen ter inzage voor:*

- de directie van de school en eventuele centrale directie;
- de inspectie van het basisonderwijs;
- de rijksaccountant van het ministerie van OCW.

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

*Elke ouder heeft recht op inzage en correctie van onjuiste gegevens in het deel van de leerlingenadministratie dat op zijn kind betrekking heeft.*

### \*TOELICHTING SOFINUMMER/BSN

*U bent verplicht een kopie van een bewijsstuk voor het sofnummer/BSN in te leveren. Voor alle duidelijkheid: sofnummer, burgerservicenummer en onderwijsnummer zijn meestal dezelfde nummers. Het nummer van uw kind kunt u op een aantal documenten vinden:*

*1. Op het officiële document wat u daarvoor van de overheid gekregen heeft. Bent u het kwijt dan kunt u bij ieder belastingkantoor met een publieksbalie een nieuwe opgave krijgen.*

*2. Op het paspoort of identiteitskaart van de leerling.*

*3. Op de zorgpas of zorgpolis waar het burgerservicenummer van het kind op vermeld staat.*

*4. Op een uittreksel van de Gemeentelijke Basisadministratie. Controleer of het sofnummer er daadwerkelijk op staat.*

### \*\*TOELICHTING ONDERWIJSGEGEVENS

*Ondergetekende gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens worden gecontroleerd.*

**HUISARTS EN MEDISCH**

Achternaam huisarts \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_

Verzekeringsm. ziektekosten \_\_\_\_\_

Polisnummer \_\_\_\_\_

Medicijngebruik Ja / Nee

Indien ja, welke medicijnen \_\_\_\_\_

Allergie \_\_\_\_\_

Producten die kind niet mag \_\_\_\_\_

**GEZIN**

Aantal kinderen gezin \_\_\_\_\_

Plaats van kind in gezin \_\_\_\_\_

Noodnummer \_\_\_\_\_

Noodnummer naam \_\_\_\_\_

Eventuele opmerkingen gezin \_\_\_\_\_

**PERSONALIA VERZORGER 1**

Achternaam \_\_\_\_\_

Voorletters \_\_\_\_\_

Geslacht M / V

Relatie tot kind vader / moeder / ...

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Geboorteplaats \_\_\_\_\_

Beroep \_\_\_\_\_

Hoogst genoten opleiding

of diploma\*\* \_\_\_\_\_

Diploma behaald Ja / Nee

Indien nee, aantal jaren

onderwijs binnen opleiding \_\_\_\_\_

Naam van de school waar

diploma behaald is \_\_\_\_\_

Jaar waarin diploma behaald is \_\_\_\_\_

Werkzaam bij bedrijf \_\_\_\_\_

Telefoon werk \_\_\_\_\_

Telefoon mobiel \_\_\_\_\_

Burgerlijke staat \_\_\_\_\_

Straat en huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_

Telefoon thuis \_\_\_\_\_

Telefoon thuis geheim Ja / Nee

E-mail \_\_\_\_\_

In te vullen door de school:

Opleidingscategorie weging O basisonderw. of (v)so-zmlk

O lbo/vbo pro of vmbo bbl/kb

O overig vo en hoger

**ONDERTEKENING***Naar waarheid ingevuld*

Naam verzorger 1 \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

**PERSONALIA VERZORGER 2**

Achternaam \_\_\_\_\_

Voorletters \_\_\_\_\_

Geslacht M / V

Relatie tot kind vader / moeder / ...

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Geboorteplaats \_\_\_\_\_

Beroep \_\_\_\_\_

Hoogst genoten opleiding

of diploma\*\* \_\_\_\_\_

Diploma behaald Ja / Nee

Indien nee, aantal jaren

onderwijs binnen opleiding \_\_\_\_\_

Naam van de school waar

diploma behaald is \_\_\_\_\_

Jaar waarin diploma behaald is \_\_\_\_\_

Werkzaam bij bedrijf \_\_\_\_\_

Telefoon werk \_\_\_\_\_

Telefoon mobiel \_\_\_\_\_

Burgerlijke staat \_\_\_\_\_

Indien afwijkend van verzorger 1:

Straat en huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_

Telefoon thuis \_\_\_\_\_

Telefoon thuis geheim Ja / Nee

E-mail \_\_\_\_\_

In te vullen door de school:

Opleidingscategorie weging O basisonderw. of (v)so-zmlk

O lbo/vbo pro of vmbo bbl/kb

O overig vo en hoger

**ONDERTEKENING***Naar waarheid ingevuld*

Naam verzorger 2 \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_