



Mariaschool Bommel

Dr. Hoyngstraat 5

6681 XL Bommel

te. 0481-464694

**INSCHRIJFFORMULIER**

**niet invullen:**

Het kind wordt geplaatst in groep: \_\_\_\_\_

Leerkracht: \_\_\_\_\_

Eerste schooldag op onze school: \_\_\_\_\_

Datum binnenkomst inschrijving: \_\_\_\_\_

Bevestiging verstuurd d.d.: \_\_\_\_\_

**PERSONALIA VAN HET KIND**

Sofinummer: \_\_\_\_\_ **(Kopie bijvoegen van paspoort/ID Kaart/zorgpas/kennisgeving belastingdienst met sofinummer van het kind)**

Achternaam: \_\_\_\_\_ Geslacht:  jongen  meisje

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

Voornamen voluit: \_\_\_\_\_ Kerkelijke gezindte: \_\_\_\_\_ Gedoopt:  ja  nee

Geboortedatum: \_\_\_\_\_ Geboorteplaats: \_\_\_\_\_ Geboorteland: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_ Postcode/woonplaats: \_\_\_\_\_ Telefoon: \_\_\_\_\_ Geheim nr.:  ja  nee

**GEGEVENS VAN OUDER(S)/VERZORGER(S)  
vader/verzorgster**

Naam en voorletters: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode/woonplaats: \_\_\_\_\_

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

Kerkelijke gezindte: \_\_\_\_\_

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

Telefoon: \_\_\_\_\_ Geheim nr.:  ja  nee

Mobiel: \_\_\_\_\_ Werk: \_\_\_\_\_

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

Naam hoogst genoten onderwijs of diploma: \_\_\_\_\_

Diploma behaald:  ja  nee

Opleidingsniveau:  Basisonderwijs  LBO  MBO/HBO/WO

Indien nee: aantal jaren genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding: \_\_\_\_\_

Naam van de school waar het diploma is gehaald: \_\_\_\_\_

Plaats/land van de school waar het diploma is gehaald: \_\_\_\_\_

Jaar waarin het diploma is gehaald: \_\_\_\_\_

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

Meest verdienende verzorger:  ja  nee

Eén-oudergezin:  ja  nee

Hoofdelijk aansprakelijk:  ja  nee

Vluchtelingenstatus:  ja  nee

**moeder/verzorgster**

Naam en voorletters: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode/woonplaats: \_\_\_\_\_

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

Kerkelijke gezindte: \_\_\_\_\_

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

Telefoon: \_\_\_\_\_ Geheim nr.:  ja  nee

Mobiel: \_\_\_\_\_ Werk: \_\_\_\_\_

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

Naam hoogst genoten onderwijs of diploma: \_\_\_\_\_

Diploma behaald:  ja  nee

Opleidingsniveau:  Basisonderwijs  LBO  MBO/HBO/WO

Indien nee: aantal jaren genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding: \_\_\_\_\_

Naam van de school waar het diploma is gehaald: \_\_\_\_\_

Plaats/land van de school waar het diploma is gehaald: \_\_\_\_\_

Jaar waarin het diploma is gehaald: \_\_\_\_\_

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

Meest verdienende verzorger:  ja  nee

Eén-oudergezin:  ja  nee

Hoofdelijk aansprakelijk:  ja  nee

Vluchtelingenstatus:  ja  nee

**EVENTUELE VOOGDIJ**

Naam en voorletters voogd: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_ Postcode/woonplaats: \_\_\_\_\_

### GEGEVENS VORIGE SCHOOL OF PEUTERSPEELZAAL

Naam van de school/peuterspeelzaal: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_ Postcode/woonplaats: \_\_\_\_\_ Laatst doorlopen groep: \_\_\_\_\_

### EXTRA TELEFOONNUMMERS EN NAAM BIJ AFWEZIGHEID OUDERS

Oppas, opa/oma, anders: \_\_\_\_\_

### GEZINSSAMENSTELLING

Plaats van het kind in het gezin:  eerste kind  tweede kind  derde kind  vierde kind  
Het kind woont:  thuis  elders

### BUITENSCHOOLSE OPVANG

Wil gebruik maken van :  voorschoolse opvang  naschoolse opvang  tussenschoolse opvang

### MEDISCHE GEGEVENS

Huisarts: \_\_\_\_\_ Is uw kind onder behandeling van een arts of specialist:  ja  nee

Adres: \_\_\_\_\_ Postcode/woonplaats: \_\_\_\_\_ Zo ja, welke: \_\_\_\_\_

Tandarts: \_\_\_\_\_ Adres: \_\_\_\_\_ Postcode/woonplaats: \_\_\_\_\_

Zorgverzekeraar: \_\_\_\_\_ Polisnummer: \_\_\_\_\_ Eventuele opmerkingen die voor school van belang kunnen zijn (bijv. allergie, medicijnen,voeding): \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_ Postcode/woonplaats: \_\_\_\_\_

W.A. verzekering:  ja  nee

### OVERIGE

1. Oefent één der ouders het schippersbedrijf uit of heeft hij/zij dit gedaan én verblijft de leerling in een pleeggezin of internaat  ja  nee

2. Leiden de ouders een trekkend bestaan als bedoeld in het besluit trekkende bevolking WBO(stb.1985,465) anders dan bij vraag 1 bedoeld wordt  ja  nee

Is één van de ouders geboren in:

3. Griekenland, Italië, vml. Joegoslavië, Spanje, Portugal, Kaapverdië, Marokko, Turkije, Molukken, Suriname, Nederlandse Antillen, Aruba, Tunesië  ja  nee

niet Engelstaligland, vluchtelingen. Zo ja, uit welk land \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

### VERKLARING

1. Hierbij verklaren de ouder(s)/verzorger(s) dat \_\_\_\_\_ niet ingeschreven staat bij een andere school.

2. Hierbij geven de ouder(s)/verzorger(s) het bevoegd gezag de Mariaschool **wel/geen\*** toestemming om beeldmateriaal (foto's e.d.) voor publicitaire doeleinden te gebruiken.

3. Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens worden gecontroleerd.

Naam van vader/verzorger/voogd: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Naam van moeder/verzorgster/voogd: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_ Handtekening: \_\_\_\_\_

(\*= doorhalen wat niet van toepassing is)

Met nadruk willen wij u er op wijzen dat de door u verstrekte gegevens door de school als vertrouwelijke informatie behandeld wordt. Dat betekent dat de school de gegevens niet aan anderen zal doorgeven.  
Alleen de rijksinspecteur van het basisonderwijs en CFI (Centrale Financiën Instellingen) hebben uit hoofde van hun functie inzage in de gegevens.  
Directie Mariaschool