

# Inschrijfformulier



Blauwe Ring 89  
1566 MX Assendelft

Telefoon: 075-6226716

## PERSONALIA LEERLING

Achternaam \_\_\_\_\_  
Voorna(a)m(en) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Roepnaam \_\_\_\_\_  
Geslacht M / V \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Geboorteplaats \_\_\_\_\_  
Burgerservicenummer \_\_\_\_\_  
Onderwijsnummer \_\_\_\_\_  
Gezindte \_\_\_\_\_  
Eerste nationaliteit \_\_\_\_\_  
Tweede nationaliteit \_\_\_\_\_  
Culturele achtergrond (land) \_\_\_\_\_  
Land van herkomst (tbv Cfi) \_\_\_\_\_  
Datum in Nederland \_\_\_\_\_  
Land van herkomst vader \_\_\_\_\_  
Land van herkomst moeder \_\_\_\_\_

Opleidingcat. verzorger 1  O basisonderw. of (v)so-zmlk  
 O lbo/vbo pro of vmbo bbl/kb  
 O overig vo en hoger

Opleidingcat. verzorger 2  O basisonderw. of (v)so-zmlk  
 O lbo/vbo pro of vmbo bbl/kb  
 O overig vo en hoger

VVE deelname ja / nee \_\_\_\_\_

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

Indien afkomstig van andere school:

School van herkomst naam \_\_\_\_\_

School van herkomst plaats \_\_\_\_\_

## HUISARTS EN MEDISCH

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

Adres \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_

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

Polisnummer \_\_\_\_\_

Medicijngebruik Ja / Nee \_\_\_\_\_

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

Allergie zie achterkant formulier \_\_\_\_\_

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

## ONDERTEKENING

zie achterkant formulier

## PERSONALIA VERZORGER 1

Achternaam \_\_\_\_\_  
Voorletters \_\_\_\_\_  
Geslacht M / V \_\_\_\_\_  
Relatie tot kind vader / moeder / ... \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Geboorteplaats \_\_\_\_\_  
Beroep \_\_\_\_\_  
Genoten opleiding \_\_\_\_\_  
Werkzaam bij bedrijf \_\_\_\_\_  
Telefoon werk \_\_\_\_\_  
Telefoon mobiel \_\_\_\_\_  
Burgerlijke staat \_\_\_\_\_  
Straat en huisnummer \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_  
Plaats \_\_\_\_\_  
Telefoon thuis \_\_\_\_\_  
Telefoon thuis geheim Ja / Nee \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

## PERSONALIA VERZORGER 2

Achternaam \_\_\_\_\_  
Voorletters \_\_\_\_\_  
Geslacht M / V \_\_\_\_\_  
Relatie tot kind vader / moeder / ... \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Geboorteplaats \_\_\_\_\_  
Beroep \_\_\_\_\_  
Genoten opleiding \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_

## GEZIN

Aantal kinderen gezin \_\_\_\_\_  
Plaats van kind in gezin \_\_\_\_\_  
Noodnummer en naam \_\_\_\_\_  
Opmerkingen *graag de achterkant ook invullen* \_\_\_\_\_

## Ruimte voor eventuele bijzonderheden

Zijn er bij uw kind lichamelijke bezwaren zoals allergieën, astma,epilepsie \*) anders:.....

Is daardoor voor uw kind gymnastiek wel/niet\*) toegestaan?

Is uw kind getest op leer-/gedragsproblemen en/of leerachterstanden? ja/nee \*)

Heeft u voor uw kind een beschikking van PCL? ja/nee \*)

Zijn er bijzondere gezinsomstandigheden of andere bijzonderheden:

.....  
.....  
.....

---

## OUDERBIJDRAGE

Ondergetekende verklaart zich bereid om, na toelating van zijn/haar kind, de door de school vastgestelde bedragen voor de ouderbijdrage te voldoen. Nadere informatie over de hoogte van deze bedragen kan u door de schoolleiding worden verstrekt.

---

## MEDEZEGGENSCHAP

Aan alle interconfessionele basisscholen is een medezeggenschapsraad verbonden, welke de inspraak van de ouders op de school wettelijk regelt. Ondergetekende verklaart er mee bekend te zijn dat alleen ouders voor deze medezeggenschapsraad zich kandidaat kunnen stellen, die verklaren bereid te zijn hun taken in de raad te vervullen in overeenstemming met de grondslag en de doelstelling van de school.

---

## TOESTEMMING GEBRUIK FOTO'S/VIDEO OPNAME

Ondergetekende(n) geeft wel/geen \* toestemming tot het afdrucken van foto's van kinderen, waarop ook het eigen kind kan staan in de nieuwsbrief of themakrant van Octant.

Ondergetekende(n) geeft wel/geen \* toestemming tot het afdrucken van foto's van kinderen, waarop ook het eigen kind kan staan op de website van Octant.

Ondergetekende(n) geeft wel/geen \* toestemming voor het maken van video opnames ten behoeve van onderzoek, observatie of nascholing van de leerkracht. Deze opnames zijn *uitsluitend voor intern gebruik* en worden derhalve alleen door de leerkracht(en) en begeleider van de leerkracht bekeken.

---

Ondergetekende(n) verklaart het inschrijfformulier zo volledig mogelijk en naar waarheid te hebben ingevuld en het kind alleen op deze school te hebben ingeschreven. (wettelijke verplichting).

Handtekening verzorger 1:.....

datum:.....

Handtekening verzorger 2:.....

Datum eerste schooldag:.....