

Voor administratie: in ParnasSys d.d.: ..... / ..... / .....

1<sup>e</sup> schooldag: ..... / ..... / .....

*De velden met een \* zijn verplicht. De overige velden zijn niet verplicht, maar wel van belang voor uw kind op school.*

## Gegevens leerling

Achternaam*:	Voornamen*:
Roepnaam*:	Geslacht*: M / V
Adres*:	Postcode*:
Woonplaats*:	BSN nummer*:
Geboortedatum*:	Geboorteplaats:
Geboorteland*:	Nationaliteit:

Plaats van uw kind in het gezin:	1 – 2 – 3 – 4 – 5 van .... kinderen
----------------------------------	-------------------------------------

## Gegevens ouder / verzorger (1)

## Gegevens ouder / verzorger (2)

Achternaam*:	Achternaam*:
Voorletters:	Voorletters:
Geslacht*: M / V	Geslacht*: M / V
Relatie tot kind*:	Relatie tot kind*:
Geboortedatum:	Geboortedatum:
Geboorteland*:	Geboorteland*:
Beroep:	Beroep:
Geloofsovertuiging:	Geloofsovertuiging:
Telefoon vast*:	Telefoon vast*:
Telefoon mobiel*:	Telefoon mobiel*:
Telefoon werk:	Telefoon werk:
E-mailadres*:	E-mailadres*:
Burgerlijke staat:	gehuwd / geregistreerd partnerschap / ongehuwd / alleenstaand / gescheiden

*Onderstaande gegevens hoeven alleen ingevuld te worden als deze afwijken van de gegevens van het kind.*

Adres:	Adres:
Postcode:	Postcode:
Woonplaats:	Woonplaats:

**Bij afwezigheid ouders/verzorgers (nood telefoonnr.)**

Naam:
Adres:
Woonplaats:
Telefoon vast:
Telefoon mobiel:

**Indien van toepassing: school waarop leerling momenteel onderwijs volgt:**

Naam school:	Contactpersoon:
Adres:	Leerling zit in groep:
Postcode:	Woonplaats:
Telefoonnummer:	
Mogen wij contact opnemen met deze school	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee

**Indien van toepassing: kinderdagverblijf/peuterspeelzaal/medisch kinderdagverblijf**

Is uw kind naar één van de volgende instanties geweest?	<input type="radio"/> kinderdagverblijf <input type="radio"/> peuterspeelzaal <input type="radio"/> medisch kinderdagverblijf
Naam van de organisatie:	
Heeft u een verslag ontvangen of ontvangt u deze nog?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Mogen wij dit verslag inzien en indien gewenst contact opnemen met de hierboven genoemde organisatie?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Heeft uw kind een VVE (Voor- en of Vroegschoolse Educatie)-indicatie *?  <i>*De gemeente bepaalt wanneer u hiervoor in aanmerking komt. Dit loopt meestal via consultatiebureau.</i>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee

**Gezondheid en ontwikkeling van uw kind**

Zijn er medische bijzonderheden die van belang kunnen zijn voor de school?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Zo ja, welke?	
Zijn er bijzonderheden in de ontwikkeling die van belang kunnen zijn voor het onderwijs aan uw kind?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Zo ja, welke?	

## Verklaring

Ondergetekenden verklaren dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Door ondertekening gaat u ermee akkoord dat:

- de school bovenstaande door u gegeven persoonsgegevens verwerkt in het leerlingadministratiesysteem;
- de opleidingsgegevens worden gecontroleerd indien er sprake is van een leerlinggewicht, voor meer informatie: <https://www.oudersonderwijs.nl/thema-s/financien/bekostiging-onderwijs/gewichtenregeling-basisonderwijs/> ;
- dat u de uitgangspunten en doelstelling van onze school onderschrijft.

Dat de persoonsgegevens van uw kind gebruikt worden:

- voor de organisatie of het geven van het onderwijs, de begeleiding van leerlingen, dan wel het geven van vervolgschooladviezen;
- voor het verstrekken of ter beschikking stellen van leermiddelen;
- voor het bekend maken van informatie over de organisatie en leermiddelen als bedoeld onder bovenstaande punten, alsmede informatie over de leerlingen, zoals beschreven in bovenstaande punten, op de eigen website;
- voor het berekenen, vastleggen en innen van de vrijwillige ouderbijdrage;
- voor het behandelen van geschillen en het uitoefenen van accountantscontrole;

Naam van ouder / verzorger (1)

Naam van ouder / verzorger (2)

Datum:

Datum:

Handtekening:

Handtekening:

---

---