



1. Inschrijven bij*

Geen voorkeur

Het Erasmus

Het Noordik

Pius X College

* U schrijft uw kind bij een van de drie scholen in of geeft geen voorkeur aan. Dit is een formaliteit. Uw kind krijgt les op het Alma College.

2. Gegevens van het kind

Roepnaam		BurgerServiceNr.
Voorvoegsel		Geboortedatum
Achternaam		Geboorteplaats
Voornamen voluit		Geboorteland
Geslacht	Vrouw Man X	Datum in NL*
Adres		Nationaliteit
Postcode / Plaats		Geloofsovertuiging
Mobiel nr. (ouders)		Naam huisarts
School v. herkomst		Tel.nr. huisarts

* Indien van toepassing

3. Samenstelling gezin

Aantal kinderen De leerling is het ^e kind in het gezin (bijv. het 2^e kind)

Vader overleden Moeder overleden Indien gescheiden, **kind woont bij:**

4. Gegevens van de ouders/verzorgers/voogd

Persoon 1	Vrouw Man X	Persoon 2	Vrouw Man X
	Ouder Verzorger Voogd		Ouder Verzorger Voogd
Naam, voorletters (indien van toepassing: meisjesnaam)		Naam, voorletters (indien van toepassing: meisjesnaam)	
Wenst post te ontvangen		Wenst post te ontvangen	
Burgerlijke staat	Ongehuwd Gehuwd	Burgerlijke staat	Ongehuwd Gehuwd
	Samenwonend Gescheiden		Samenwonend Gescheiden
Adres		Adres	
Postcode / Plaats		Postcode / Plaats	
Mobiel nr.		Mobiel nr.	
E-mailadres		E-mailadres	

5. Akkoordverklaring

Ouders/verzorgers gaan akkoord met:

- Dat de basisschool/school voor speciaal onderwijs en de school voor voortgezet onderwijs, onderwijsgegevens uitwisselen.
- Wanneer i.v.m. praktijkonderwijs een toelatingsonderzoek noodzakelijk is, dit uitgevoerd mag worden.
- Dat de school voor voortgezet onderwijs de gegevens van de leerling mag opnemen in het leerlingvolgsysteem dat in de school wordt gebruikt met inachtneming van de geldende regels in de Wet Persoonsregistratie.
- Dat indien nodig de benodigde gegevens in het schoolondersteuningsteam kunnen worden besproken; in voorkomende gevallen worden ouders hierover vooraf geïnformeerd.
- De ouders geven toestemming voor het gebruik van informatie, verslagen e.d. die via derden verkregen zijn. Bijvoorbeeld orthopedagoog, psycholoog.

Ouder/verzorger/voogd 1 Datum Door Handtekening

Ouder/verzorger/voogd 2 Datum Door Handtekening