

 CBS ‘Samen op Weg’

 Dirk IV-plein 33

 4223 NJ Hoornaar

 Tel: 0183 589205

 Fax: 0183 589206

 Email : info@cbssamenopweg.nl

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inschrijfformulier** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONALIA LEERLING** |  |  |  | **ALGEMENE TOELICHTING** |
| *Ondergetekende verzoekt middels het invullen van dit inschrijfformulier toelating van de vermelde leerling op de CBS Samen Op Weg.* |
| Achternaam |   |  |  |
| Voorna(a)m(en) |   |  |  |  |
|  |   |  |  | **VERKLARING SCHOOL** |
| *De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld en zijn alleen ter inzage voor:* |
| Roepnaam |   |  |  |
| Andere naam hanteren | Ja / Nee |  |  | *- de directie van de school en eventuele centrale directie;* |
| Zo ja, welke |   |  |  | *- de inspectie van het basisonderwijs;* |
| *- de rijksaccountant van het ministerie van OCW* |
| Geslacht | M / V |  |  |
| *Bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens.* |
| Geboortedatum |   |  |  |
| *Elke ouder heeft recht op inzage en correctie van onjuiste gegevens in het deel van de leerlingenadministratie dat op zijn kind betrekking heeft.* |
| Geboorteplaats |   |  |  |
|  BSN of Sofinummer  |   |  |  |
|  |
| Onderwijsnummer |   |  |  |
| **\*TOELICHTING SOFINUMMER** |
| Gezindte |   |  |  | *U bent verplicht een kopie van een bewijsstuk voor het sofinummer in te leveren. Het sofinummer van uw kind kunt u op een aantal documenten vinden:* |
| Eerste nationaliteit |   |  |  |
| Tweede nationaliteit |   |  |  | *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.* |
| Culturele achtergrond (land) |   |  |  |
| Land van herkomst (tbv Cfi) |   |  |  | *2. Op het paspoort of identiteitskaart van de leerling.* |
| *3. Op de zorgpas of zorgpolis waar het burgerservicenummer van het kind op vermeld staat. Voor alle duidelijkheid: sofinummer, burgerservicenummer en onderwijsnummer zijn meestal dezelfde nummers.* |
| Datum in Nederland |   |  |  |
| Land van herkomst vader |   |  |  |
| Land van herkomst moeder |   |  |  | *4. Op een uittreksel van de Gemeentelijke Basisadministratie. Controleer of het sofinummer er daadwerkelijk op staat.* |
| VVE deelname | Ja / Nee |  |  |
|  |
| Naam VVE programma |   |  |  | **\*\*TOELICHTING ONDERWIJSGEGEVENS** |
| Is ingeschreven geweest bij  |  |  |  | *Ondergetekende gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens worden gecontroleerd.* |
| een andere school | Ja / Nee |  |  |
|  |
| Indien afkomstig van school: |  |  |  |  |  |
| Naam school van herkomst |   |  |  |  |  |
| Plaats school van herkomst |   |  |  |  |  |
| **HUISARTS EN MEDISCH** |  |  |  |  |  |
| Achternaam huisarts |   |  |  |  |  |
| Woonplaats |   |  |  |  |  |
| Telefoon huisarts |   |  |  |  |  |
| 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** |  | **PERSONALIA VERZORGER 2** | Zie ook ommezijde! |  |  |
| Achternaam |   | Achternaam |   |  |  |
| Voorletters |   | Voorletters |   |  |  |
| Geslacht | M / V | Geslacht | M / V |  |  |
| Relatie tot kind | vader / moeder / ... | Relatie tot kind | vader / moeder / ... |  |  |
| Geboortedatum |   | Geboortedatum |   |  |  |
| Geboorteplaats |   | Geboorteplaats |   |  |  |
| Beroep |   | Beroep |   |  |  |
| Hoogst genoten opleiding |  | Hoogst genoten opleiding |  |  |  |
| of diploma |   | of diploma |   |  |  |
| Diploma behaald | Ja / Nee | Diploma behaald | Ja / Nee |  |  |
| Indien nee, aantal jaren |  | Indien nee, aantal jaren |  |  |  |
| onderwijs binnen opleiding |   | onderwijs binnen opleiding |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Werkzaam bij bedrijf |   | Werkzaam bij bedrijf |   |  |  |
| Telefoon werk |   | Telefoon werk |   |  |  |
| Telefoon mobiel |   | Telefoon mobiel |   |  |  |
| Burgerlijke staat |   | Burgerlijke staat |   |  |  |
|  |  | Indien afwijkend van verzorger 1: |  |  |  |
| Straat en huisnummer |   | Straat en huisnummer |   |  |  |
| Postcode |   | Postcode |   |  |  |
| Plaats |   | Plaats |   |  |  |
| Telefoon thuis |   | Telefoon thuis |   |  |  |
| Telefoon thuis geheim | Ja / Nee | Telefoon thuis geheim | Ja / Nee |  |  |
| E-mail |   | E-mail |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Met de ondertekening geeft u aan de grondslagen van de school te respecteren.** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **ONDERTEKENING** |  | **ONDERTEKENING** |  |  |  |
| *Naar waarheid ingevuld*  |  | *Naar waarheid ingevuld*  |  |  |  |
| Naam verzorger 1 |   | Naam verzorger 2 |   |  |  |
| Handtekening |   | Handtekening |   |  |  |
| Datum |   | Datum |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Lidmaatschap van de schoolvereniging**

**Als het belang van de school en het Christelijk onderwijs u ter harte gaat……**

De school, CBS Samen op Weg, waarop uw kind is ingeschreven wordt aangestuurd door het bestuur van de Vereniging tot Stichting en Instandhouding van de School met de Bijbel te Hoornaar. De Vereniging aanvaardt als grondslag de Bijbel als Gods Woord, van waaruit zij wil handelen (art. 1 van de statuten).

Ouders/verzorgers die instemmen met de grondslag en doelstelling van de Vereniging kunnen lid worden. De leden behartigen het belang van de school. Het bestuur, dat optreedt als bevoegd gezag van de school, wordt gekozen uit en door de leden van de Vereniging. Door lid te zijn van de Vereniging bent u positief betrokken bij de zaken van de school en werkt u mee aan het in stand houden van Christelijk onderwijs in Hoornaar. U wordt jaarlijks uitgenodigd voor het bijwonen van de algemene Ledenvergadering. Het bestuur stelt het op prijs als u zich als lid aanmeldt.

Het lidmaatschap is persoonlijk, d.w.z. dat enkel diegene die geregistreerd staat als lid bij de administratie, uitgenodigd wordt voor de ledenvergadering en stemgerechtigd is. De minimum contributie voor het lidmaatschap is € 7,50 per persoon per jaar. U kunt nadere informatie inwinnen, o.a. over de Statuten en het Huishoudelijk Reglement, bij de secretaris van het bestuur of de schooldirectie. Aanmelding voor het lidmaatschap kan worden gedaan door de volgende gegevens in te vullen en in te leveren bij de administratie van de school of via administratie@cbssamenopweg.nl.

Geeft zich op als lid van de schoolvereniging:

 Dhr/Mevr.\* ………………………………………………………………………………………………(voorletters + achternaam).

Adres………………………………………………………………………………………………………………………………

Postcode en woonplaats…………………………………………………………………………………………………

Dhr/Mevr.\* ……………………………………………………………………………………………….(voorletters + achternaam).

 Adres………………………………………………………………………………………………………………………………

Postcode en woonplaats…………………………………………………………………………………………………

 \* Doorhalen wat niet van toepassing is.

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­** Dirk IV plein 33
4223 NJ Hoornaar
0183 589205
info@cbssamenopweg.nl

**Toestemming publicatie foto’s en video’s en Bibliotheek op school**

Hierbij verklaart ondergetekende, ouder/verzorger van

………………………………………………………………………………………………………………….

uit groep …………………………………………………………………………………………………..

dat foto’s en video’s door CBS Samen op Weg gebruikt mogen worden\*:

🞎 in de schoolgids en schoolbrochure

🞎 op de website van de school

🞎 in de (digitale) nieuwsbrief

🞎 op ouderportaal

🞎 in de door de school aangeleverde persberichten

Tevens geef ik toestemming voor het gebruik van gegevens voor de Bibliotheek op school:

🞎 ja

🞎 nee

\* aankruisen waarvoor u toestemming geeft

Datum: ..............................................................................

Naam ouder/verzorger: ..............................................................................

Handtekening ouder/verzorger:

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