



CBS 'Samen op Weg'  
Dirk IV-plein 33  
4223 NJ Hoornaar  
Tel: 0183 589205  
Fax: 0183 589206  
Email: info@cbssamenopweg.nl

## Inschrijfformulier

### PERSONALIA LEERLING

Achternaam \_\_\_\_\_

Voorna(a)m(en) \_\_\_\_\_

Roepnaam \_\_\_\_\_

Andere naam hanteren Ja / Nee

Zo ja, welke \_\_\_\_\_

Geslacht M / V

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Geboorteplaats \_\_\_\_\_

BSN of Sofinummer \_\_\_\_\_

Onderwijsnummer \_\_\_\_\_

Gezindte \_\_\_\_\_

Eerste nationaliteit \_\_\_\_\_

Tweede nationaliteit \_\_\_\_\_

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

### GEZIN

Aantal kinderen gezin \_\_\_\_\_

Noodnummer \_\_\_\_\_

Eventuele opmerkingen gezin \_\_\_\_\_

Culturele achtergrond (land) \_\_\_\_\_

Land van herkomst (tbv Cfi) \_\_\_\_\_

Datum in Nederland \_\_\_\_\_

Land van herkomst vader \_\_\_\_\_

Land van herkomst moeder \_\_\_\_\_

VVE deelname Ja / Nee

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

Is ingeschreven geweest bij \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

Plaats van kind in gezin \_\_\_\_\_

Noodnummer naam \_\_\_\_\_

Zie ook ommezijde!

**PERSONALIA VERZORGER 1**

Achternaam \_\_\_\_\_  
Voorletters \_\_\_\_\_  
Geslacht M / V  
Relatie tot kind vader / moeder / ...  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Geboorteplaats \_\_\_\_\_  
Beroep \_\_\_\_\_  
Hoogst genoten opleiding  
of diploma \_\_\_\_\_  
Diploma behaald Ja / Nee  
Indien nee, aantal jaren  
onderwijs binnen 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 \_\_\_\_\_  
Hoogst genoten opleiding  
of diploma \_\_\_\_\_  
Diploma behaald Ja / Nee  
Indien nee, aantal jaren  
onderwijs binnen opleiding \_\_\_\_\_  
  
Werkzaam bij bedrijf \_\_\_\_\_  
Telefoon werk \_\_\_\_\_  
Telefoon mobiel \_\_\_\_\_  
Burgerlijke staat \_\_\_\_\_  
Indien afwijkend van  
verzorgers 1:  
Straat en huisnummer \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_  
Plaats \_\_\_\_\_  
Telefoon thuis \_\_\_\_\_  
Telefoon thuis geheim Ja / Nee  
E-mail \_\_\_\_\_

**Met de ondertekening geeft u aan de grondslagen van de school te respecteren en geeft u toestemming dat de ingevulde gegevens worden opgeslagen in ons administratiesysteem.**

**ONDERTEKENING**

*Naar waarheid ingevuld*

**ONDERTEKENING**

*Naar waarheid ingevuld*

Naam verzorger 1 \_\_\_\_\_  
Handtekening \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_

Naam verzorger 2 \_\_\_\_\_  
Handtekening \_\_\_\_\_  
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](mailto: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](mailto: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:

.....