



**SAMEN  
OP WEG**

CBS 'Samen op Weg'  
Dirk IV-plein 33  
4223 NJ Hoornaar  
Tel: 0183 589205  
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  
verzorger 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*

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

**ONDERTEKENING**

*Naar waarheid ingevuld*

Naam verzorger 2 \_\_\_\_\_  
Handtekening \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_



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

**Word ook lid van de schoolvereniging!**

Gaat uw kind naar CBS Samen op Weg? Dan bent u als ouder(s) van harte welkom als lid van de schoolvereniging!

Door lid te zijn van de schoolvereniging werkt u mee aan het in stand houden van christelijk onderwijs in Hoornaar en bent u positief betrokken bij zaken van de school. Elk jaar wordt er een ledenvergadering gehouden die u kunt bijwonen, waar u kunt meestemmen, vragen kunt stellen en mee kunt praten over de school en het onderwijs van uw kind.

De school wordt aangestuurd door het bestuur van de vereniging. Zeven bestuursleden worden gekozen uit en door leden van de vereniging tijdens de jaarlijkse ledenvergadering.

Het bestuur bestaat dus niet uit professionals, maar uit betrokken ouders uit het dorp. Als bestuur vinden we het belangrijk dat alle ouders betrokken zijn bij het onderwijs van hun kind en de identiteit en de sfeer op school. We nodigen u van harte uit om lid te worden van de vereniging en hopen u te ontmoeten tijdens de volgende ledenvergadering!

De minimum contributie is € 7,50 per persoon per jaar.

Op de website vindt u meer informatie over de schoolvereniging, zoals de statuten, het jaarverslag en de notulen van de meest recente ledenvergadering. Uiteraard kunt u ook altijd één de bestuursleden aanspreken. We zijn regelmatig bij het schoolplein te vinden.

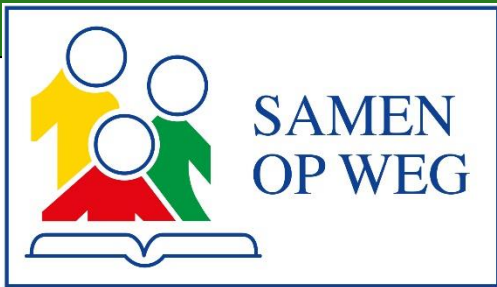
Kijk op de website voor meer informatie: <https://www.cbssamenopweg.nl/schoolvereniging>

Geeft zich op als lid van de schoolvereniging:

Dhr/Mevr. ....

Adres.....

Postcode en woonplaats.....



CBS 'Samen op Weg'  
Dirk IV-plein 33  
4223 NJ Hoornaar  
Tel: 0183 589205  
E-mail: [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 en Parro
- 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:

.....