



Onderbouwlocatie:
 Spaarnestraat 2
 3812 HG Amersfoort
 Tel. 033-4617221
 Fax: 033-4612569
 E-mail: kubus@kpoa.nl

Bovenbouwlocatie:
 Noordewierweg 235
 3812 DH Amersfoort
 Tel. 033-4619959

Website: www.kbsdekubus.nl

VERTROUWELIJK

(In te vullen door de directie)

Eerste schooldag:	Groep:
Geplaatst op de Spaarnestraat/Noordewierweg	Leerlinggewicht
<u>Ter kennisgeving:</u> De Kubus heeft 2 locaties binnen de wijk het Soesterkwartier.	
<u>Uw kind wisselt gedurende haar/zijn schoolloopbaan van locatie, na groep 4.</u>	

INSCHRIJFFORMULIER

1 - KIND

Naam + voornamen

Roepnaam Geslacht: M/V

Geboortedatum

Geboorteplaats/-land

Nationaliteit

Woonachtig in Nederland sinds?

Postcode en Adres

Telefoonnummer Geheim nummer j/n:

Mag het nummer wel op de klassenlijst? j/n:

Persoonsgebondennummer - - - - -

Gelieve bewijs mee te leveren. Een kopie van de belastingsverklaring of een kopie van de zorgpas waarop het sofinummer staat vermeld.

2 - BIJZONDERHEDEN VAN HET KIND

Zaken waarop gelet moet worden

Opmerkingen omtrent gezondheid

Medicijngebruik op school? j/n: Zo ja, welke?

Al eerder een basisschool bezocht? j/n: Zo ja, welke?

Uit welke groep komt het kind Groep: Is het al eens blijven zitten? j/n:

Peuterspeelzaal/crèche bezocht? j/n: Zo ja, welke?

Plaats in het gezin (oudste/jongste?)

Is er sprake van een eenoudergezin j/n:

3 - NAAM VERZORGER 1

Achternaam + voorletter(s) Geb.datum

Adres

Geboorteplaats/ -land

Nationaliteit Geslacht M/V

Naam **hoogst** genoten onderwijs of diploma

Diploma behaald j/n:

Indien nee: aantal jaren genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding

Naam van de school waar het diploma is gehaald

Plaats/land van de school waar het diploma is gehaald

Jaar waarin het diploma is gehaald

Bent u momenteel werkzaam? j/n: Beroep:

Telefoon werk + naam bedrijf (indien van toepassing)

Relatie tot het kind

Burgerlijke staat

Godsdienst/Geloof

Aansprakelijk j/n:

4 - NAAM VERZORGER 2

Achternaam + voorletter(s)Geb.datum.....
Adres (indien anders dan bij 1)
Geboorteplaats/ -land
NationaliteitGeslacht M/V.....
Naam hoogst genoten onderwijs of diploma.....
Diploma behaald j/n.....
Indien nee: aantal jaren genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding.....
Naam van de school waar het diploma is gehaald.....
Plaats/land van de school waar het diploma is gehaald.....
Jaar waarin het diploma is gehaald.....
Bent u momenteel werkzaam? j/n:.....Beroep:.....
Telefoon werk + naam bedrijf..... (indien van toepassing)
Relatie tot het kind
Burgerlijke staat
Godsdienst/Geloof

6 - BIJZONDERHEDEN GEZIN

Huisarts + adres + tel.nr.
Gezinssamenstelling
Extra telefoonnummerOmschrijving:.....

7 - PRIVACY VAN UW GEGEVENS

Wij vragen u toestemming te geven beeldmateriaal van uw kind en/of teksten van uw kind voorzien van naam op het internet te plaatsen. Dit in het kader van het computeronderwijs op school. De school heeft namelijk een eigen website. **WWW.KBSDEKUBUS.NL**

Wij/ik geven/geef hiervoor wel/geen toestemming. Handtekening:.....

Wij/ik geven/geef toestemming tot uitwisseling van informatie met peuterspeelzaal De Tandem en/of De Sleutel en/of Kinderdagverblijf

(doorhalen wat niet van toepassing is) **Handtekening:.....**

In verband met toekomstprognose.

Zijn er nog meer kinderen in het gezin die in de toekomst de school zullen bezoeken? Zo ja, gaarne onderstaande ook invullen:

	<u>NAAM</u>	<u>GEBOORTEDATUM</u>
1-
2-
3-

Met uw handtekening onderschrijft u dat u kennis hebt genomen van de inhoud van de schoolgids en dat u zich hiermee akkoord verklaart.

Handtekening van ouder/verzorger 1

Handtekening van ouder/verzorger 2

.....

.....

Datum.....

Bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens.