



o.b.s.  
**meester vos**  
*Daar voel je je thuis!*

o.b.s. Meester Vos – Bongerd 2 – 4124 AK – Hagestein  
0347-351111 – www.meestervos.nl – meestervos@o2a5.nl

## INSCHRIJFFORMULIER

### PERSONALIA LEERLING

Achternaam \_\_\_\_\_

Voorvoegsel \_\_\_\_\_

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

Roepnaam \_\_\_\_\_

Andere naam hanteren, namelijk \_\_\_\_\_

Geslacht M/V

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Geboorteplaats \_\_\_\_\_

Geboorteland \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer (BSN) \_\_\_\_\_

Woonadres \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

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

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

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

Asiel aangevraagd in Nederland Ja/Nee

Openbaar onderwijs Vianen / Zederik

  
**O2A5**



o.b.s.  
meester vos

  
De Springplank



obs Tijl Wilenspiegel

  
PWS

  
DE VLIJNDERTUIN



### **VERVOLG PERSONALIA LEERLING**

Naam peuterspeelzaal/kinderdagverblijf  
die leerling heeft bezocht \_\_\_\_\_

VVE deelname op peuterspeelzaal/kinderdagverblijf Ja/Nee

Is ingeschreven geweest bij een andere school Ja/Nee

Indien afkomstig van andere school

Naam school van herkomst \_\_\_\_\_

Adres en plaats school van herkomst \_\_\_\_\_

Laatst bezochte groep/leerjaar 1 2 3 4 5 6 7 8 \_\_\_\_\_

Volgt onderwijs sinds \_\_\_\_\_ (dd-mm-jj)

### **HUISARTS EN MEDISCH**

Naam huisartsenpraktijk \_\_\_\_\_

Adres en plaats \_\_\_\_\_

Allergieën \_\_\_\_\_

Verboden producten \_\_\_\_\_

Hoe te handelen in een noodsituatie \_\_\_\_\_

Overige medische informatie \_\_\_\_\_

### **NOODNUMMERS**

#### **INDIEN VERZORGERS NIET BEREIKBAAR**

1. Naam \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Relatie tot leerling \_\_\_\_\_

2. Naam \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Relatie tot leerling \_\_\_\_\_

3. Naam \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Relatie tot leerling \_\_\_\_\_

4. Naam \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Relatie tot leerling \_\_\_\_\_

### **BROERTJES/ZUSJES DIE OP ONZE SCHOOL ZITTEN**

Naam \_\_\_\_\_ vol/half/stief/.....

Naam \_\_\_\_\_ vol/half/stief/.....

Naam \_\_\_\_\_ vol/half/stief/.....

**Openbaar onderwijs Vianen / Zederik**

**O2A5**



o.b.s.  
meester vos



obs Tijl Uilenspiegel



DE VLINDERTUIN



## **GEBRUIK VAN BEELDMATERIAAL**

Op de scholen in ons cluster laten wij u met beeldmateriaal (foto's en video's) zien waar we mee bezig zijn. Opnames worden gemaakt tijdens verschillende gelegenheden. Bijvoorbeeld tijdens activiteiten, schoolreisjes en lessen.

Ook uw zoon/dochter kan op dit beeldmateriaal te zien zijn. Wij gaan zeer zorgvuldig om met beeldmateriaal en plaatsen geen beeldmateriaal waar leerlingen schade van zouden kunnen ondervinden.

Daarnaast zijn wij vanuit wetgeving verplicht om uw toestemming te vragen voor het gebruik van beeldmateriaal van uw zoon/dochter als hij/zij jonger is dan 16 jaar. Uw toestemming geldt alleen voor beeldmateriaal dat door ons of in onze opdracht wordt gemaakt. Het kan voorkomen dat andere ouders foto's maken tijdens schoolactiviteiten. De school heeft daar geen invloed op, maar wij vertrouwen erop dat ouders ook terughoudend zijn met het plaatsen en delen van beeldmateriaal online.

Wanneer wij beeldmateriaal voor een ander doel willen gebruiken dan in onze privacy voorkeuren vermeld staat, nemen wij uiteraard contact met u op. U mag altijd de door u gegeven toestemming intrekken. Ook mag u op een later moment alsnog toestemming geven. Breng dan altijd de betreffende leerkracht op de hoogte. Bij aanvang van een nieuw schooljaar zullen wij u de gelegenheid bieden om dit te doen in de communicatie-app van school (Parro of Social Schools).

Zonder toestemming zal er geen beeldmateriaal van uw zoon/dochter door ons worden gedeeld.

## **PRIVACY VOORKEUREN**

Ondergetekenden Ouder(s)/verzorger(s) geven voor het gebruik van beeldmateriaal van deze leerling:

- |   |                                      |   |
|---|--------------------------------------|---|
| -In de oudercommunicatie app van de school (Parro/Social Schools)   | <input type="checkbox"/> Toestemming | <input type="checkbox"/> Geen toestemming |
| -In de nieuwsbrief van de school  | <input type="checkbox"/> Toestemming | <input type="checkbox"/> Geen toestemming |
| -In de schoolgids, schoolkalender en schoolkrant  | <input type="checkbox"/> Toestemming | <input type="checkbox"/> Geen toestemming |
| -Klassenfoto (schoolfotoğraf)   | <input type="checkbox"/> Toestemming | <input type="checkbox"/> Geen toestemming |
| -Op de website van de school  | <input type="checkbox"/> Toestemming | <input type="checkbox"/> Geen toestemming |
| -Op de sociale media-accounts van de school (Facebook, Instagram etc.)  | <input type="checkbox"/> Toestemming | <input type="checkbox"/> Geen toestemming |
| -In de lokale krant   | <input type="checkbox"/> Toestemming | <input type="checkbox"/> Geen toestemming |
| -In onderzoeken voor onderzoeksdoeleinden, bijvoorbeeld cohortenonderzoeken door onderzoekspartijen zoals het CBS of universiteiten | <input type="checkbox"/> Toestemming | <input type="checkbox"/> Geen toestemming |

## **VERKLARING SCHOOL**

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld en wij houden ons aan de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG d.d. 25-5-2018) Elke ouder heeft recht op inzage en correctie van onjuiste administratieve gegevens van het kind.

**Openbaar onderwijs Vianen / Zederik**

**O2A5**



o.b.s. meester vos

De Spring plank



obs Tijl Uilenspiegel



DE VLINDERTUIN



**PERSONALIA VERZORGER 1****PERSONALIA VERZORGER 2**

Achternaam	_____	_____
Voorvoegsel	_____	_____
Voorletters	_____	_____
Roepnaam	_____	_____
Geslacht	M/V	M/V
Relatie tot leerling	vader/moeder/.....	vader/moeder/.....
Wettelijk gezag	Ja/Nee	Ja/Nee
Geboortedatum	_____	_____
Geboorteplaats	_____	_____
Geboorteland	_____	_____
Telefoon mobiel	_____	_____
Burgerlijke staat	_____	_____
Adres	_____	_____
Postcode	_____	_____
Woonplaats	_____	_____
Telefoon thuis	_____	_____
Telefoon thuis geheim	Ja/Nee	Ja/Nee
Thuistaal	_____	_____
E-mail	_____	_____

**ALGEMENE TOELICHTING**

Ondergetekende verzoekt middels het invullen van dit inschrijfformulier toelating van de vermelde leerling op deze school.

**ONDERTEKENING**

Naar waarheid ingevuld

Naam verzorger 1 \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

**ONDERTEKENING**

Naar waarheid ingevuld

Naam verzorger 2 \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

In te vullen door de school

Inschrijfdatum \_\_\_\_\_

Eerste schooldag \_\_\_\_\_

Komt in groep /leerjaar \_\_\_\_\_

**Openbaar onderwijs Vianen / Zederik**



o.b.s. meester vos



obs Tijl Wilenspiegel



DE VLINDERTUIN

