



Heilig Hart school  
Loffertweg 14  
6616 AV Hernen  
Telefoon: 0487-531512  
E-mail: heilighart@kansenkleur.nl

## Personalia leerling

Achternaam \_\_\_\_\_

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

Roepnaam \_\_\_\_\_

Geslacht \_\_\_\_\_  Meisje  Jongen

Geboortedatum \_\_\_\_\_

\*\*Geboorteplaats \_\_\_\_\_

\*BSN \_\_\_\_\_

\*Onderwijsnummer (indien bekend) \_\_\_\_\_

Land van Herkomst \_\_\_\_\_  n.v.t.

Datum in Nederland \_\_\_\_\_  n.v.t.

Eerste Nationaliteit \_\_\_\_\_

Tweede Nationaliteit \_\_\_\_\_  n.v.t.

Straat en huisnummer \_\_\_\_\_ Postcode \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_ Geheimadres  Nee  Ja

Telefoonnummer \_\_\_\_\_ Geheim  Nee  Ja

## Gegevens vorig onderwijs

Kinderdagverblijf \_\_\_\_\_  n.v.t.

Peuterspeelzaal \_\_\_\_\_  n.v.t.

Naam school van herkomst \_\_\_\_\_  n.v.t.

Plaats school van herkomst \_\_\_\_\_  n.v.t.

Volgt onderwijs sinds (dd-mm-jj) \_\_\_\_\_  n.v.t.

Toestemming, om indien gewenst, informatie uit te wisselen met Kinderdagverblijf, Peuterspeelzaal of vorige school.  Nee  Ja

\*Toelichting BSN en Onderwijsnummer:

Voor de gegevensuitwisseling met Dienst Uitvoering Onderwijs (DUO) heeft de school een Burgerservicenummer (BSN) van de leerling nodig. Wanneer een leerling geen BSN heeft op het moment van inschrijving, wordt hiervoor het onderwijsnummer gebruikt.

## Broers en zussen

Naam \_\_\_\_\_  Zelfde school

Naam \_\_\_\_\_  Zelfde school

Naam \_\_\_\_\_  Zelfde school

Naam \_\_\_\_\_  Zelfde school

## Noodnummers

Naam \_\_\_\_\_ Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Naam \_\_\_\_\_ Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Naam \_\_\_\_\_ Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Naam \_\_\_\_\_ Telefoonnummer \_\_\_\_\_

## Medische gegevens

Allergieën \_\_\_\_\_  n.v.t.

Medicijnen \_\_\_\_\_  n.v.t.

Naam huisarts \_\_\_\_\_

Straat en huisnummer huisarts \_\_\_\_\_

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

Telefoonnummer huisarts \_\_\_\_\_

\*\*Persoonlijk polisnummer \_\_\_\_\_

\*\*Verzekeringsmaatschappij \_\_\_\_\_

\*\*Niet verplicht, u mag zelf beslissen of u dit veld invult.

## Personalia verzorger 1

Achternaam \_\_\_\_\_

Roepnaam \_\_\_\_\_

Voorletters \_\_\_\_\_

Aanhef \_\_\_\_\_  Mevrouw  Heer

Geboorteland \_\_\_\_\_

\*\*geboortedatum \_\_\_\_\_

\*\*Burgerlijke Staat \_\_\_\_\_

\*\*Beroep \_\_\_\_\_

Telefoon mobiel \_\_\_\_\_ Geheim  Nee  Ja

Telefoon werk \_\_\_\_\_ Geheim  Nee  Ja

E-mail \_\_\_\_\_

Relatie tot kind \_\_\_\_\_

Wettelijke verzorger \_\_\_\_\_  Nee  Ja

*Adres indien dit afwijkend is van de leerling*

Straat en huisnummer \_\_\_\_\_ Postcode \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_ Geheimadres  Nee  Ja

Telefoon thuis \_\_\_\_\_ Geheim  Nee  Ja

\*\*niet verplicht, u mag zelf beslissen of u dit veld invult.

## Personalia verzorger 2

Achternaam \_\_\_\_\_

Roepnaam \_\_\_\_\_

Voorletters \_\_\_\_\_

Aanhef \_\_\_\_\_  Mevrouw  Heer

Geboorteland \_\_\_\_\_

\*\*Geboortedatum \_\_\_\_\_

\*\*Burgerlijke staat \_\_\_\_\_

\*\*Beroep \_\_\_\_\_

Telefoon mobiel \_\_\_\_\_ Geheim  Nee  Ja

Telefoon werk \_\_\_\_\_ Geheim  Nee  Ja

E-mail \_\_\_\_\_

Relatie tot kind \_\_\_\_\_

Wettelijke verzorger \_\_\_\_\_  Nee  Ja

*Adres indien dit afwijkend van de leerling*

Straat en huisnummer \_\_\_\_\_ Postcode \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_ Geheimadres  Nee  Ja

Telefoon thuis \_\_\_\_\_  Nee  Ja

\*\* niet verplicht u mag zelf beslissen of u dit veld invult.

## Privacy-voorkeuren

Beeldmateriaal afgeschermd met wachtwoord  Geen toestemming  Toestemming

Beeldmateriaal Parro (*afgeschermd app telefoon*)  Geen toestemming  Toestemming

Beeldmateriaal website  Geen toestemming  Toestemming

Groepsfoto schoolfotograaf  Geen toestemming  Toestemming

Verstrekken gegevens aan de Oudervereniging  Geen toestemming  Toestemming

Aanvullende opmerkingen

---

---

---

---

---

## Verklaring school

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld. Elke ouder met wettelijk gezag heeft recht op inzage van administratieve gegevens en correctie van onjuiste gegevens van het kind.

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

## Ondertekening

Verzorger 1

Naam

Verzorger 2

Naam

Datum

Datum

Handtekening

---

Handtekening

---