



Ign. Bispincklaan 1  
2061 EM Bloemendaal  
023 – 525 2068  
[directie@bornwaterschool.nl](mailto:directie@bornwaterschool.nl)  
[www. Bornwaterschool.nl](http://www.bornwaterschool.nl)

## AANMELDINGS FORMULIER

### Gegevens leerling:

Achternaam: \_\_\_\_\_ Straat: \_\_\_\_\_  
Tussenvoegsel: \_\_\_\_\_ Huisnr: \_\_\_\_\_  
Voornamen: \_\_\_\_\_ PC+Woonplaats: \_\_\_\_\_  
Roepnaam: \_\_\_\_\_ Telefoon: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ BSN/Sofinr.: \_\_\_\_\_  
Geslacht: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Geb. datum: \_\_\_\_\_ Nationaliteit: \_\_\_\_\_  
Godsdienst: \_\_\_\_\_ Geboorteland: \_\_\_\_\_  
Geboorteplaats: \_\_\_\_\_

Hoe ziet de gezinssamenstelling eruit? vader/moeder/\_\_\_\_\_

Zijn er al broertjes/zusjes op deze school?\_\_\_\_\_

Huisarts: \_\_\_\_\_ Telefoon: \_\_\_\_\_

-----

### Gegevens ouders/verzorgers:

Naam vader: \_\_\_\_\_ Naam moeder: \_\_\_\_\_  
Beroep: \_\_\_\_\_ Beroep: \_\_\_\_\_  
Opleiding: \_\_\_\_\_ Opleiding: \_\_\_\_\_  
Nationaliteit: \_\_\_\_\_ Nationaliteit: \_\_\_\_\_  
Geboorteplaats: \_\_\_\_\_ Geboorteplaats: \_\_\_\_\_  
Geboorteland: \_\_\_\_\_ Geboorteland: \_\_\_\_\_  
Geb. datum: \_\_\_\_\_ Geb. datum: \_\_\_\_\_  
Telefoon werk: \_\_\_\_\_ Telefoon werk: \_\_\_\_\_  
Mobiel nr: \_\_\_\_\_ Mobiel nr: \_\_\_\_\_  
E-mailadres: \_\_\_\_\_ E-mailadres: \_\_\_\_\_

Ouder(-s) gehuwd /samenwonend /gescheiden/overleden

Bent u een eenoudergezin?: JA/NEE

In geval van nood.

Bij afwezigheid ouder(-s) contact opnemen met ((gaarne naam en relatie tot vermelden)):

\_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_ Mobiel nr: \_\_\_\_\_

Zijn er (in het verleden) bijzonderheden of problemen (geweest) met betrekking tot de opvoeding en de gezondheid van uw kind (taalontwikkeling, ziektes, chronische aandoeningen, allergieën, zelfredzaamheid, ingrijpende gebeurtenissen zoals een ongeluk, ziekenhuisopnames, scheiding van ouders, verhuizing, etc.)? JA/NEE. Zo ja, welke?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Zijn er bijzonderheden of problemen (geweest) met betrekking tot ogen, oren en/of tanden van uw kind? JA/NEE. Zo ja, welke en in welke mate?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gebruikt uw kind medicijnen? JA/NEE

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

Heeft uw kind een peuterspeelzaal of crèche bezocht? JA/NEE

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

Heeft u er bezwaar tegen als wij contact met hen opnemen i.v.m. deze inschrijving?: JA/NEE

Staat uw kind ingeschreven op een andere school of heeft u voornemens dit te gaan doen? JA/NEE

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

Eventuele toelichting?

Maakt u bezwaren tegen het plaatsen van beeldmateriaal van uw kind op onze website? JA/NEE

---

Ondergetekende verklaart dat bovenstaande gegevens correct zijn en mogen worden opgenomen in de geautomatiseerde administratie van de school. Het doel van deze administratie is beschreven in artikel 19 van het vrijstellingsbesluit WBP, dit artikel is op school ter inzage. Toegang tot deze leerlingenadministratie hebben slechts diegenen die belast zijn met het leiding geven of belast zijn met de omschreven doelstellingen.

Ondergetekende stemt hiermee in, dat de NAW-gegevens van de leerling (Naam, Adres en Woonplaats) worden verspreid onder de ouders van de overige leerlingen van de school. Deze gegevens dienen om de communicatie binnen de school, tussen ouders/leerlingen onderling, te vergemakkelijken.'

Handtekening ouder/verzorg(st)er: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

---