PERSONALIA LEERLING

Achternaam	
Voorna(a)m(en)	
Roepnaam	
Geslacht	
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
BSN	
Eerste nationaliteit	
Culturele achtergrond	
Thuistalen	
Postcode en huisnummer (huisnummer toevoeging)	
Telefoonnummer woonadres	
School van herkomst	
Medische gegevens, denk aan allergie, medicatie	
Huisarts	
Noodnummer bij geen gehoor ouders	
BSO	:

PERSONALIA VERZORGER 1 (eerste contactpersoon)

Emailadres	
Achternaam	
Roepnaam	
Voorletter(s)	
Telefoonnummer	
Nationaliteit	
Postcode en huisnummer indien anders dan van kind	
Land van herkomst	
Datum in Nederland	
Eerste Nationaliteit	
Relatie tot kind	Vader/moeder/voogd/anders
Wettelijk gezag	Ja/nee

PERSONALIA VERZORGER 2 (tweede contactpersoon)

Emailadres	
Achternaam	
Roepnaam	
Voorletter(s)	
Telefoonnummer	
Nationaliteit	

Postcode en huisnummer indien anders dan van kind	
Land van herkomst	
Datum in Nederland	
Eerste Nationaliteit	
Relatie tot kind	Vader/moeder/voogd/anders
Wettelijk gezag	Ja/nee

Verklaring school
De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld. Elke ouder/verzorger met wettelijk gezag heeft recht op inzage van administratieve gegevens.
Dit formulier kunt u digitaal aanleveren bij: directie.kb@skovv.nl of uitprinten en inleveren op school.

Handtekening:

X

Verzorger 1:

X

Verzorger 2: