



**Protestants-Christelijke Basisschool  
Beatrixschool**

Directie: Mevr. Tineke Mulder

Smidsweg 49

3852 XA Ermelo

(0341) 554186

[dir.beatrixschool@vpcoermelo.nl](mailto:dir.beatrixschool@vpcoermelo.nl)

[www.pcb-beatrix.nl](http://www.pcb-beatrix.nl)

### **Inschrijfformulier leerling**

Beste ouders/verzorgers,

We vinden het fijn dat u gekozen hebt voor de PCB Beatrixschool.  
We heten u en uw kind van harte welkom!

Om uw kind te kunnen inschrijven hebben we een aantal gegevens van uw kind en van u nodig. Een deel van deze gegevens zijn we wettelijk verplicht te vragen. Hiervoor hebben we geen toestemming van ouders nodig. Dat geldt ook voor sommige gegevens van de ouders zoals het telefoonnummer en het emailadres. Een school kan zich hierbij beroepen op gerechtvaardigd belang om deze gegevens te vragen en te verwerken.

We willen dat uw kind zich zo goed mogelijk ontwikkelt en zich prettig en veilig voelt op school. Hiervoor hebben we ook aanvullende gegevens nodig. Zo krijgen we een volledig beeld van uw kind en kunnen we ons onderwijs zo goed mogelijk op hem of haar laten aansluiten. Voor deze gegevens hebben we uw schriftelijke toestemming nodig. Door deze gegevens in te vullen geeft u toestemming om deze gegevens te gebruiken. Uiteraard gaan we zorgvuldig om met alle gegevens en kunt u uw toestemming op ieder moment herroepen.

Heeft u nog vragen of wilt u nadere informatie dan kunt u altijd terecht bij de intern begeleider of bij mij.

Met vriendelijke groet,

Tineke Mulder  
Directeur

<b>Gegevens van de leerling:</b>	
Roepnaam	
Officiële voorna(a)m(en) en achternaam	
Voorletters	
Geslacht	Jongen / Meisje
Geboortedatum	
Geboorteplaats / Geboorteland	
Datum in Nederland (indien van toepassing)	
Adres kind (straat, postcode en woonplaats)	
BSN	
Heeft uw kind voorschools programma of vroegschoolse educatie gevolgd?	Ja / Nee Aantal maanden:
Komt uw kind van een andere school?	Ja / Nee Naam vorige school: Laatst bezochte groep: Gedoubleerd in groep:
Gebruikt uw kind noodzakelijke medicijnen?	Ja / Nee Welke: .....
Moet er op school noodzakelijke medicatie toegediend worden?	Ja / Nee Welke: .....
Heeft uw kind een allergie?	Ja / Nee Welke: .....
Heeft uw kind dieetvoorschriften?	Ja / Nee Welke: .....
Naam en telefoonnummer huisarts	
Naam en telefoonnummer tandarts	

<b>Gegevens van de ouder(s)/verzorger(s):</b>
---

Is er sprake van een 1-oudergezin?	Ja / Nee
<b>Voor- en achternaam ouder 1</b>	
Adres (straat, postcode en woonplaats)	
Telefoonnummer en e-mailadres	
Geboorteland	
Relatie tot leerling	Vader / Moeder / Voogd ( <i>doorhalen wat niet van toepassing is</i> )
<b>Voor- en achternaam ouder 2</b>	
Telefoonnummer en e-mailadres	
Adres (straat, postcode en woonplaats)	
Geboorteland	
Relatie tot leerling	Vader / Moeder / Voogd ( <i>doorhalen wat niet van toepassing is</i> )

Hebben beide ouders het ouderlijk gezag over het kind?	Ouder 1: Ja / Nee Ouder 2: Ja / Nee
--	--

Noodadres in geval ouders niet bereikbaar zijn	Naam: 06-	Naam: 06-
--	--------------	--------------

<b>Aanvullende gegevens van de ouder(s) waarvoor we uw toestemming vragen (niet verplicht in te vullen):</b>	
Beroep ouder 1	
Beroep ouder 2	

Ondergetekende verklaart dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Naam van ouder/verzorger 1:

Naam van ouder/verzorger 2:

Plaats: .....

Plaats: .....

Datum: .....

Datum: .....

Handtekening: .....

Handtekening: .....