

# INSCHRIJFFORMULIER MENSIO ALTINGSCHOOL PATERSWOLDE



**Menso Altingschool**  
Christelijk basisonderwijs

## Persoonlijke gegevens leerling

Achternaam: .....

Voorna(a)m(en): .....

Roepnaam: .....

Andere achternaam

hanteren: .....

Geslacht: jongen/meisje \*)

Geboortedatum: .....

Geboorteplaats: .....

Geboorteland: .....

Burgerservicenummer: .....

Onderwijsnummer: ..... (invullen bij ontbreken BSN)

Geloofsovertuiging: .....

Nationaliteit: .....

### Alleen invullen indien van toepassing:

Eventuele 2<sup>e</sup> nationaliteit: .....

Land van herkomst: .....

Datum in Nederland: .....

Geboorteland vader: .....

Geboorteland moeder: .....

### Programma voor Voor- en Vroegschoolse Educatie (VVE):

Deelname VVE: ja/nee \*)

Naam VVE-programma: .....

### Alleen invullen indien afkomstig van andere school:

Naam school: .....

Plaats school: .....

Volgt onderwijs sinds: ..... (datum invullen)

## FORMULIER INLEVEREN

Als u het formulier volledig heeft ingevuld en ondertekend, kunt u het afgeven op de school. Denk ook aan een kopie van het bewijsstuk voor het burgerservicenummer.

### > Toelichting burgerservicenummer

Het burgerservicenummer, sofinummer en onderwijsnummer zijn meestal gelijk. Het is voldoende om het burgerservicenummer (BSN) in te vullen. Heeft uw kind geen BSN, vul dan het onderwijsnummer in.

U kunt het BSN vinden op de volgende documenten:

1. Het officiële document dat u van de overheid gekregen heeft.  
Bent u het kwijt, dan kunt u bij ieder belastingkantoor met een publieksbalie een nieuwe opgave krijgen.
2. Het paspoort of de identiteitskaart van uw kind.
3. De zorgpas of zorgpolis van uw kind.

Wilt u een **kopie** van een van deze documenten bijvoegen?



\*) Doorstrepen wat niet van toepassing is.



(vervolg gegevens leerling)

## Huisarts en medische gegevens

Naam huisarts: .....

Adres: .....

Woonplaats: .....

Ziekttekostenverzekeraar: .....

Polisnummer: .....

Medicijngebruik: ja/nee \*)

Indien ja, welke: .....

Allergie: .....

Producten die kind  
niet mag eten: .....

## Gezinssituatie

Aantal kinderen: .....

Plaats kind in het gezin: .....

In noodgeval bellen: ..... (naam invullen)

Telefoonnummer: .....

Eventuele opmerkingen: .....

.....  
.....  
.....  
.....

## Verklaring school

De gegevens van dit formulier worden vertrouwelijk behandeld en zijn alleen ter inzage voor:

- de directie van de school en de centrale directie;
- de inspectie van het basisonderwijs;
- de rijksaccountant van het ministerie van OCW.

De adresgegevens van uw kind willen we wel graag vermelden in de schoolgids. U kunt hiernaast aangeven of u hiermee akkoord gaat.

Bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de Wet bescherming persoonsgegevens. Elke ouder/verzorger heeft recht op inzage en correctie van onjuiste gegevens in het deel van de leerlingenadministratie dat op zijn of haar kind betrekking heeft.

## Privacy

In het kader van de Wet bescherming persoonsgegevens vragen we u onderstaande verklaring in te vullen:

Ik ga WEL / NIET \*) akkoord met het vermelden van adresgegevens en/of foto's van mijn kind in de schoolgids.

Ik ga WEL / NIET \*) akkoord met het plaatsen van herkenbare foto's van mijn kind op de website en in de nieuwsbrief van de school.

\*) Doorstrepen wat niet van toepassing is.

## Persoonlijke gegevens ouder/verzorger 1

Achternaam: .....

Voorletter(s): .....

Geslacht: man/vrouw \*)

Relatie tot kind: vader/moeder/anders: .....

Geboortedatum: .....

Geboorteplaats: .....

Geboorteland: .....

Beroep: .....

Hoogst genoten opleiding waarvan diploma behaald:

.....

*(ondergetekende gaat ermee akkoord dat de  
opleidingsgegevens worden gecontroleerd)*

Werkzaam bij bedrijf: .....

Telefoon werk: .....

Mobiel nummer: .....

Burgerlijke staat: .....

Adres: .....

Postcode: .....

Plaats: .....

Telefoon thuis: .....

Telefoon thuis geheim: ja/nee \*)

E-mail: .....

## Ondertekening

*Dit formulier is naar waarheid ingevuld*

Naam: .....

Datum: .....

Handtekening: .....

- Opleidingscategorie, in te vullen door de school:
- basisonderwijs of (v)so-zmlk
  - lbo/vbo pro of vmbo bbl/kb
  - overig vo en hoger

## Persoonlijke gegevens ouder/verzorger 2

Achternaam: .....

Voorletter(s): .....

Geslacht: man/vrouw \*)

Relatie tot kind: vader/moeder/anders: .....

Geboortedatum: .....

Geboorteplaats: .....

Geboorteland: .....

Beroep: .....

Hoogst genoten opleiding waarvan diploma behaald:

.....

*(ondergetekende gaat ermee akkoord dat de  
opleidingsgegevens worden gecontroleerd)*

Werkzaam bij bedrijf: .....

Telefoon werk: .....

Mobiel nummer: .....

Burgerlijke staat: .....

Adres: .....

Postcode: .....

Plaats: .....

Telefoon thuis: .....

Telefoon thuis geheim: ja/nee \*)

E-mail: .....

## Ondertekening

*Dit formulier is naar waarheid ingevuld*

Naam: .....

Datum: .....

Handtekening: .....

- Opleidingscategorie, in te vullen door de school:
- basisonderwijs of (v)so-zmlk
  - lbo/vbo pro of vmbo bbl/kb
  - overig vo en hoger

# AANMELDING DONATEUR- OF LIDMAATSCHAP VAN CONOD

U kunt de vereniging steunen door lid of donateur te worden. Als lid van de vereniging kunt u meedenken over het beleid van de school van uw kind(eren). Om lid te kunnen worden, verwachten wij van u dat u de waarden uit de Bijbel, die wij als uitgangspunt voor ons onderwijs hanteren, onderschrijft. Wilt u geen lid worden, dan kunt u donateur worden en ons op die manier financieel steunen. Meer informatie over donateur- en lidmaatschap vindt u in de brochure van CONOD.

Ik geef mij hierbij op als *(aankruisen wat van toepassing is - u kunt overigens ook lid én donateur worden)*:

lid van CONOD

voor een bedrag van € ..... per jaar.

De contributie bedraagt minimaal € 15 per jaar.

donateur van CONOD

voor een bedrag van € ..... per jaar.

De contributie bedraagt minimaal € 15 per jaar. Dit geld komt ten goede aan de school van uw kind(eren).

Ik machtig het bestuur WEL <sup>\*)</sup> / NIET (*doorstrepen wat niet van toepassing is*) om de contributie/donatie jaarlijks automatisch af te schrijven van mijn rekening.

Voorletter(s) + Naam: ..... M/V

Adres: .....

Postcode + Woonplaats: .....

Rekeningnummer: .....

E-mail: .....

Datum: .....

Handtekening: .....

<sup>\*)</sup> Indien u achteraf niet akkoord gaat met een automatische afschrijving kunt u binnen 30 kalenderdagen een verzoek tot terugboeking indienen bij uw bank.

De contributie wordt jaarlijks afgeschreven in januari of februari. Bij nieuwe leden zo snel mogelijk na aanmelding.

Het lidmaatschap is persoonlijk en niet overdraagbaar. Eventuele opzeggingen dienen schriftelijk te worden gedaan op het bestuurskantoor met inachtneming van een opzeggingstermijn van vier weken. Bij opzegging dient de contributie voor het lopende jaar te zijn voldaan.

Het donateur- en/of lidmaatschap eindigt niet automatisch wanneer uw kind de school verlaat.



CONOD, Vereniging voor Christelijk Onderwijs in Noord- en Oost-Drenthe  
Postbus 56  
9531 AB Borger  
tel (0599) 23 68 05  
fax (0599) 23 68 56  
e-mail mail@conod.nl  
www.conod.nl



CBS Menso Altingschool  
Brinkhovenlaan 3b  
9765 BH Paterswolde  
tel (050) 309 38 54  
fax (050) 309 69 19  
e-mail cbsmensoalting@conod.nl  
www.cbs-mensoalting.nl