

Gegevens van uw zoon / dochter:

Achternaam	
Voorna(a)m(en) voluit	
Roepnaam	
Geslacht	<input type="checkbox"/> meisje <input type="checkbox"/> jongen
Geboortedatum	
BSN	
Geboorteplaats	
Geboorteland	
Datum in Nederland	<input type="checkbox"/> n.v.t.
Nationaliteit	
Tweede nationaliteit	<input type="checkbox"/> n.v.t.
Thuis taal	

Woonadres van uw zoon / dochter:

Straat en huisnummer	<input type="checkbox"/> geheim
Postcode	
Woonplaats	
Telefoon	<input type="checkbox"/> geheim
Noodnummer	

Gegevens vorig onderwijs:

Heeft uw zoon / dochter peuterwerk of kinderopvang bezoekt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee Indien ja: welke?
Naam school van herkomst	
Plaats school van herkomst	
Volgt onderwijs sinds (dd-mm-jj)	
Telefoon	<input type="checkbox"/> geheim

Extra begeleiding:

Verwacht u dat uw zoon / dochter extra ondersteuning nodig heeft bij zijn ontwikkeling?

ja nee

Toelichting:



Heeft uw zoon / dochter nu extra hulp? (b.v. logopedie, fysiotherapie, etc)

ja nee

Toelichting:

--

Medische gegevens:

Zijn er op medisch gebied gegevens die voor ons belangrijk zijn? (b.v. gehoor, ogen, allergie)?	<input type="checkbox"/> ja, nl: <input type="checkbox"/> nee
Gebruikt uw kind nu medicijnen?	<input type="checkbox"/> ja, nl: <input type="checkbox"/> nee
Indien ja:	
- waarvoor?	
- moeten deze ook op school toegediend worden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Naam huisarts	

Gezin:

Wat is de plaats van uw zoon / dochter in de kindrij? (oudste, tweede, etc.)	
Naam broer / zus	<input type="checkbox"/> zelfde school
Naam broer / zus	<input type="checkbox"/> zelfde school
Naam broer / zus	<input type="checkbox"/> zelfde school
Naam broer / zus	<input type="checkbox"/> zelfde school

Toestemming voor gebruik foto's en video's van uw zoon / dochter

Schoolgids, schoolbrochure en schoolkalender	<input type="checkbox"/> geen toestemming <input type="checkbox"/> wel toestemming
Op de website van de school	<input type="checkbox"/> geen toestemming <input type="checkbox"/> wel toestemming
In de (digitale) nieuwsbrief	<input type="checkbox"/> geen toestemming <input type="checkbox"/> wel toestemming
Op social media accounts van de school	<input type="checkbox"/> geen toestemming <input type="checkbox"/> wel toestemming
Groeps- en portretfoto van de schoolfotograaf	<input type="checkbox"/> geen toestemming <input type="checkbox"/> wel toestemming



Gegevens ouder(s) / verzorger(s)

ouder / verzorger 1	
Achternaam	
Roepnaam	
Voorletters	
Aanhef	<input type="checkbox"/> mevrouw <input type="checkbox"/> meneer
Geboortedatum	
Geboorteland	
Nationaliteit	
Telefoonnummer	<input type="checkbox"/> geheim
Telefoonnummer mobiel	<input type="checkbox"/> geheim
E-mailadres	
Relatie tot uw zoon / dochter	<input type="checkbox"/> vader <input type="checkbox"/> moeder <input type="checkbox"/> anders, nl.:
Burgerlijke staat ouder(s) / verzorger(s)	<input type="checkbox"/> samenwonend <input type="checkbox"/> gehuwd <input type="checkbox"/> gescheiden <input type="checkbox"/> anders, nl.:
Ouderlijk gezag?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Bij voogdij: Wie is de gezinsvoogd?	
Welke voogdijvereniging?	
Naam hoogst genoten onderwijs of diploma	
Diploma behaald	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Indien nee: aantal jaren genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding	
Beroep	

Adres indien dit afwijkend is van uw zoon / dochter:

Straat en huisnummer	<input type="checkbox"/> geheim
Postcode	
Woonplaats	
Telefoon	<input type="checkbox"/> geheim



ouder / verzorger 2	
Achternaam	
Roepnaam	
Voorletters	
Aanhef	<input type="checkbox"/> mevrouw <input type="checkbox"/> meneer
Geboortedatum	
Geboorteland	
Nationaliteit	
Telefoonnummer	<input type="checkbox"/> geheim
Telefoonnummer mobiel	<input type="checkbox"/> geheim
E-mailadres	
Relatie tot uw zoon / dochter	<input type="checkbox"/> vader <input type="checkbox"/> moeder <input type="checkbox"/> anders, nl.:
Burgerlijke staat ouder(s) / verzorger(s)	<input type="checkbox"/> samenwonend <input type="checkbox"/> gehuwd <input type="checkbox"/> gescheiden <input type="checkbox"/> anders, nl.:
Ouderlijk gezag?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Bij voogdij: Wie is de gezinsvoogd?	
Welke voogdijvereniging?	
Naam hoogst genoten onderwijs of diploma	
Diploma behaald	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Indien nee: aantal jaren genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding	
Beroep	

Adres indien dit afwijkend is van uw zoon / dochter:

Straat en huisnummer	<input type="checkbox"/> geheim
Postcode	
Woonplaats	
Telefoon	<input type="checkbox"/> geheim



Aanvullende informatie waar we u niet naar gevraagd hebben en die u van belang vindt:

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat/gaan er mee akkoord dat de opleidingsgegevens worden gecontroleerd.

Naam:	Naam:
<input type="checkbox"/> Ouder / verzorger 1 <input type="checkbox"/> Voogd	<input type="checkbox"/> Ouder / verzorger 2 <input type="checkbox"/> Voogd
Datum:	Datum:
Plaats:	Plaats:
Handtekening:	Handtekening:

Verklaring school:

Wij zullen zorgvuldig met uw gegevens omgaan en houden ons daarbij aan de AVG. Elke ouder met wettelijk gezag heeft recht op inzage van administratieve gegevens en correctie van onjuiste gegevens van uw zoon / dochter.

Het ingevulde formulier kunt u verzenden via info@de-atlas.nl of per post (postbus 77, 6870 AB Renkum). Uiteraard mag u deze ook persoonlijk komen afgeven!

