|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| https://attachments.office.net/owa/a.hui@atriumscholen.nl/service.svc/s/GetAttachmentThumbnail?id=AAMkADYzNTRkYzU3LTk4OGMtNGRlNC1iZTRhLTlmNjZlNWQwZGZjZgBGAAAAAAA0WGqpNzN5TLWVPJMQYMvUBwDgA1QmqfE0Q7Gy%2Brkrc9zdAAAAAAEMAADgA1QmqfE0Q7Gy%2Brkrc9zdAAAxG7wCAAABEgAQAPqb3JY24QhFv6YvnO%2BJ54w%3D&thumbnailType=2&owa=outlook.office365.com&scriptVer=2019081802.10&X-OWA-CANARY=lRvLgeAYZESUuBlIr0-TcmCJOTDIKtcY4smQdvSFRfpvW2Z6OQ-G0ep3hEtYpyelMJs2z21cU70.&token=eyJhbGciOiJSUzI1NiIsImtpZCI6IjA2MDBGOUY2NzQ2MjA3MzdFNzM0MDRFMjg3QzQ1QTgxOENCN0NFQjgiLCJ4NXQiOiJCZ0Q1OW5SaUJ6Zm5OQVRpaDhSYWdZeTN6cmciLCJ0eXAiOiJKV1QifQ.eyJvcmlnaW4iOiJodHRwczovL291dGxvb2sub2ZmaWNlMzY1LmNvbSIsInZlciI6IkV4Y2hhbmdlLkNhbGxiYWNrLlYxIiwiYXBwY3R4c2VuZGVyIjoiT3dhRG93bmxvYWRAZjZiMDQ3MzItNmJlYS00YWFhLWI2ZjUtOTkxMDY2MzU2OGFiIiwiYXBwY3R4Ijoie1wibXNleGNocHJvdFwiOlwib3dhXCIsXCJwcmltYXJ5c2lkXCI6XCJTLTEtNS0yMS0yODQxOTY2MzgyLTIyMDc2NzE5MjgtMzgyMDY1ODM4Ny0xNDQ4OTgxOFwiLFwicHVpZFwiOlwiMTE1MzgwMTExNTE4OTcxMTc4OVwiLFwib2lkXCI6XCI5OTExNmFkZS1lMDk3LTRlNjctOGRlNS04YzE2YWQ3YTRmZThcIixcInNjb3BlXCI6XCJPd2FEb3dubG9hZFwifSIsIm5iZiI6MTU2Njg5NDM1OCwiZXhwIjoxNTY2ODk0OTU4LCJpc3MiOiIwMDAwMDAwMi0wMDAwLTBmZjEtY2UwMC0wMDAwMDAwMDAwMDBAZjZiMDQ3MzItNmJlYS00YWFhLWI2ZjUtOTkxMDY2MzU2OGFiIiwiYXVkIjoiMDAwMDAwMDItMDAwMC0wZmYxLWNlMDAtMDAwMDAwMDAwMDAwL2F0dGFjaG1lbnRzLm9mZmljZS5uZXRAZjZiMDQ3MzItNmJlYS00YWFhLWI2ZjUtOTkxMDY2MzU2OGFiIn0.k2LL3xhO3VbBRsldWPwIogQ8lmySy2QShc04Uu7ylbu4BZPj5bMagBqJrMtvfvs8OowVyk0nzuInsdFkvftY5iUNDEoFjtCH2Awl_t-5kc8wh27qPmYRaAH2sjzyPGM78WdPPqCQYW85_spm7D6lF82wPoVMl_cu5dH3mrbCsI4LsdicJirVzM63-RdGLb0n-Z1Lg08IqC_lNUts0OaeqFvva0hCj3lzvctmfvUpv4Y2VDvgKGwlANgjol2PXOwrRyBn_kLXUSU101hjuYxtfP-Coam4Fu0hei2hs3uGG3c-ouBrIbv0nJjjncmpqHR7KJV8C6v19Egw448mJztJoA&animation=true

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | *Schoolstraat 29-31* |  |  | ikcwaterrijk@atriumscholen.nl |  |  |  |
|  |  |  | *1723 AA Noord-Scharwoude* |  | [www.ikcwaterrijk.nl](http://www.ikcwaterrijk.nl/) |  |  |  |  |
|  |  |  | *0226-315206* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Datum: |  |  |   |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Gegevens van het kind*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Achternaam: |   |   |   |   |  | Voorvoegsel: |  |   |   |   |  |  |  |
| Voornamen: |   |   |   |   |  | Geslacht: |  |  | jongen | meisje |   |  |  |  |
| Roepnaam: |  |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Geboortedatum: |   |   |   |   |  | 1e Nationaliteit: |   |   |   |  |  |  |
| Geboorteplaats: |   |   |   |   |  | 2e Nationaliteit: |   |   |   |  |  |  |
| Geboorteland: |   |   |   |   |  | Taal thuis: |  |  |   |   |   |  |  |  |
| BSN:\* |  |   |   |   |   |  | In NL sinds: |  |  |   |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***\* Toelichting BSN- en onderwijsnummer*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Voor de gegevensuitwisseling met Dienst Uitvoering Onderwijs (DUO) heeft de school een Burgerservicenummer (BSN)* |  |  |  |
| *van de leerling nodig. Wanneer een leerling geen BSN heeft op het moment van inschrijving, wordt hiervoor een* |  |  |  |
| *onderwijsnummer gebruikt.* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Is een van de ouders geboren in een van de onderstaande landen (graag omcirkelen)*** |  |  |  |  |
| Aruba |  |  |  | Molukken |  |  |  |  | Suriname |  |  |  |  |  |
| Griekenland |  |  | Nederlandse Antillen |  |  |  | Tunesië |  |  |  |  |  |
| Italië |  |  |  | Niet Engelstalig buiten Europa |  | Portugal |  |  |  |  |  |
| Kaapverdische eilanden |  | Portugal |  |  |  |  | Oud Joegoslavië |  |  |  |  |
| Marokko |  |  |  | Spanje |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Adres leerling*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Straat: |  |   |   |   |   |  | Telefoonnr: |  |   |   |   |  |  |  |
| Postcode: |  |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Plaats: |  |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Gegevens vorige school*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Naam school: |   |   |   |   |  | Groep: |  |  |   |   |   |  |  |  |
| Adres: |  |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Plaats: |  |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Is naar de peuterspeelzaal / kinderdagverblijf geweest |  |  |  |  | ja | nee |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Naam PSZ/KDV |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Broers en zussen*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Naam: |  |   |   |   |   |  | geb. datum: |  |   |   |   |  |  |  |
| Naam: |  |   |   |   |   |  | geb. datum: |  |   |   |   |  |  |  |
| Naam: |  |   |   |   |   |  | geb. datum: |  |   |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Gegevens ouders verzorgers*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Ouder / verzorger 1***  |  |  |  |  | ***Ouder / verzorger 2*** |  |  |  |  |  |
| Achternaam: |   |   |   |   |  | Achternaam: |  |   |   |   |  |  |  |
| Voornaam: |  |   |   |   |   |  | Voornaam: |  |  |   |   |   |  |  |  |
| Relatie tot kind: |   |   |   |   |  | Relatie tot kind: |   |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Geboortedatum: |   |   |   |   |  | Geboortedatum: |   |   |   |  |  |  |
| Geboorteplaats: |   |   |   |   |  | Geboorteplaats: |   |   |   |  |  |  |
| Geboorteland: |   |   |   |   |  | Geboorteland: |  |   |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Burgerlijke staat: |   |   |   |   |  | Burgerlijke staat: |   |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mobiel: |  |   |   |   |   |  | Mobiel: |  |  |   |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Email: |  |   |   |   |   |  | Email: |  |  |   |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wettelijk gezag: |  | Ja | Nee |  |  | Wettelijk gezag: |  | Ja | Nee |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres *(indien anders dan adres leerling)* |  |  | Adres *(indien anders dan adres leerling)* |  |  |  |  |
| Straat: |  |   |   |   |   |  | Straat: |  |  |   |   |   |  |  |  |
| Postcode: |  |   |   |   |   |  | Postcode: |  |  |   |   |   |  |  |  |
| Plaats: |  |   |   |   |   |  | Plaats: |  |  |   |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Eenoudergezin |  | Ja | Nee |  |  | Eenoudergezin |  |  | Ja | Nee |  |  |  |
| Vluchtelingen status | Ja | Nee |  |  | Vluchtelingen status | Ja | Nee |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Extra noodnummers*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Naam: |  |   |   |   |   |  | Naam: |  |  |   |   |   |  |  |  |
| Telefoonnr: |   |   |   |   |  | Telefoonnr: |  |   |   |   |  |  |  |
| Relatie tot kind: |   |   |   |   |  | Relatie tot kind: |   |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Medische gegevens*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Medicijngebruik en/of allergieën: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Godsdienst |  |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Ontwikkelingen van uw kind*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wilt u voor elk van de hieronder genoemde aspecten van de ontwikkeling van het kind aangeven of er sprake is, |  |  |  |
| of is geweest, van bijzonderheden die van belang kunnen zijn voor het vervolg van de inschrijfprocedure |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Spelen |  | o.a. concentratie / zelfstandigheid |  |  |  |  |  | ja | nee |  |  |  |
| Taalontwikkeling | o.a. woordenschat en momenten van beginnen met praten |  |  | ja | nee |  |  |  |
| Gedrag |  | o.a. overactief, teruggetrokken, probleemgedrag |  |  |  | ja | nee |  |  |  |
| Lichamelijk |  | o.a. gehoor, zicht, spraak, motoriek |  |  |  |  |  | ja | nee |  |  |  |
| Sociaal |  | o.a. contacten met anderen |  |  |  |  |  |  | ja | nee |  |  |  |
| Andere ontwikkelingsbijzonderheden: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tevens verzoeken wij u aan te geven of, in verband met bijzonderheden in het ontwikkelingsverloop van het kind, |  |  |  |
| hulpverleners zijn ingeschakeld en/of het kind onder behandeling is of is geweest van: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ambulante begeleiding |  |  | ja |  | nee |  | niet meer |  |  |  |  |  |
| KNO arts |  |  |  |  | ja |  | nee |  | niet meer |  |  |  |  |  |
| Psycholoog |  |  |  | ja |  | nee |  | niet meer |  |  |  |  |  |
| Logopedist |  |  |  |  | ja |  | nee |  | niet meer |  |  |  |  |  |
| Fysiotherapeut |  |  |  | ja |  | nee |  | niet meer |  |  |  |  |  |
| Bureau Jeugdzorg |  |  |  | ja |  | nee |  | niet meer |  |  |  |  |  |
| Andere ontwikkelingsbijzonderheden |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Handtekening ouder / verzorger 1 |  |  |  | Handtekening ouder / verzorger 2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Toelichting in het kader van privacy wetgeving***  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *De gegevens die u heeft ingevuld op het inschrijfformulier, worden opgeslagen in de leerling administratie van onze school.*  |  |  |
| *Uiteraard worden deze gegevens vertrouwelijk behandeld. Op onze administratie is de Algemene Verordening* |  |  |  |
| *Gegevensbescherming (AVG) van toepassing. Dit betekent onder andere dat de gegevens door ons worden beveiligd, en dat* |  |  |
| *de toegang tot de administratie is beperkt tot alleen personeel die de gegevens strikt noodzakelijk nodig heeft. U heeft als*  |  |  |
| *ouder het recht om de door ons geregistreerde gegevens in te zien (voor zover die informatie betrekking heeft op uw kind).* |  |  |
| *Als de gegevens niet kloppen, dan mag u van ons verwachten dat wij – op uw verzoek - de informatie verbeteren of* |  |  |  |
| *aanvullen. Een aantal vragen in dit inschrijfformulier zijn wij wettelijk verplicht aan u te stellen.*  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Bijlage 1* |  | *Toestemming foto en beeldmateriaal* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Toestemmingsformulier foto's en video's** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Hierbij verklaart de ondergetekende, ouder / verzorger van |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Naam leerling |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **dat foto's en video's door de PJS gebruikt mogen worden:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **□** | op de website van de school en bestuurderswebsite Stichting Atrium |  |  |  |  |  |  |  |
| **□** | openbaar gedeelte van de schoolapp |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **□** | besloten fotopagina in de schoolapp (met wachtwoord)  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **□** | op social media account van de school (Facebook, Twitter, Instagram) |  |  |  |  |  |  |
| **□** | in de schoolgids, nieuwsbrief, schoolbrochure en schoolkalender (digitaal en wordt op  |  |  |  |  |
|  |  de website geplaatst) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **□** | intern gebruik (in de school op bijv. smartboard of foto's in de klas) |  |  |  |  |  |  |  |
| **□** | voor promotiemateriaal Stichting Atrium (deze basisschool valt onder  |  |  |  |  |  |  |
|  | Stichting Atrium) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **□** | video-opname ten behoeve van onderwijskundige doeleinden (scholing en coaching |  |  |  |  |
|  | docenten en leerlingen), na beoordeling worden deze opnames vernietigd |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Toestemming foto's maken door schoolfotograaf** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **□** | *individuele foto (of met broertje/zusje)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **□** | *groepsfoto* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *\* aankruisen waar u toestemming voor geeft* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ondergetekende zal terughoudend zijn met het plaatsen van foto's van andere leerlingen op eigen social media. |  |  |  |
| Ondergetekende zal zoveel mogelijk alleen zijn / haar eigen kind fotograferen. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Naam verzorger 1 |  |  |  |  |  | Naam verzorger 2 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Handtekening |  |  |  |  |  | Handtekening |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Datum: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *U kunt op elk desgewenst moment uw toestemming intrekken. Neem hiervoor contact op met de school.*  |  |  |  |  |
| *Tip; maak voor uw eigen administratie een foto van dit ingevulde formulier.*  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *In geval van gescheiden ouders moet dit formulier door beide ouders ondertekend worden.* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |