



# Algemene Hindoe Basisschool

Adres: Mackaystraat 6

2571 AR Den Haag

Tel/Fax: 070-3841924

Algemene Hindoe Basisschool

25GH00

BLAD 1

Sofinummer van het kind : \_\_\_\_\_ Groep \_\_\_\_\_

Achternaam \_\_\_\_\_ Gewicht \_\_\_\_\_

Roepnaam \_\_\_\_\_

Voornamen \_\_\_\_\_

Geslacht \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

P.Code + Woonplaats \_\_\_\_\_

Gemeente \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_ Geheim J / N Mobiel tel. \_\_\_\_\_

E-mail privé \_\_\_\_\_

Selectievelden \_\_\_\_\_

Nationaliteit \_\_\_\_\_

Geboorteplaats \_\_\_\_\_

Geboorteland \_\_\_\_\_

Huisarts \_\_\_\_\_

Laatste bezoek arts \_\_\_\_\_

Verzekeringscode/nr \_\_\_\_\_

Adres verzekering \_\_\_\_\_

W.A. verzekering \_\_\_\_\_

Gezindte \_\_\_\_\_

Gedoopt \_\_\_\_\_

Lokaalcode \_\_\_\_\_

Onderwijs sinds \_\_\_\_\_

Datum inschrijving \_\_\_\_\_

Datum p.w. in Ned \_\_\_\_\_

Thuisstaal \_\_\_\_\_

Actief \_\_\_\_\_ Aanvul. actiefcode \_\_\_\_\_

Van school \_\_\_\_\_

Soort school \_\_\_\_\_

Deelname voorschools \_\_\_\_\_

Adres voorschools \_\_\_\_\_

Uit groep \_\_\_\_\_

Schoolloopbaan	Schooljaar	Leerjaar	Groep	Naam en plaats
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Ambulant begeleid

Begindatum

Einddatum

Aant.uren amb.beg

Amb. school

Deelname OALT

OALT school

Soort OALT onderw.

Wilsverkl. verz.

Extra telefoon

Opmerkingen

Med. op school

Diagnose

Verzorger 1

Verzorger 2

Naam

Adres

Woonplaats

Gemeente

Land

Telefoon

Geheim

Geheim

Geboortedatum

Geboorteland

Nationaliteit

Opleiding

Beroep

Gezindte

Telefoon werk

E-mail

Relatie tot kind

Burgerlijke staat

Meest verdien. verz



# Algemene Hindoe Basisschool

Alg. Hindoe Basisschool

25GH00

BLAD 3

Eén-oudergezin \_\_\_\_\_ Vluchtelingenstatus \_\_\_\_\_  
Aansprakelijk \_\_\_\_\_  
Etiketten/Accept. \_\_\_\_\_ Adres \_\_\_\_\_  
Gezinssamenstelling \_\_\_\_\_

1. Oefent één der ouders het schippersbedrijf uit of heeft hij/zij dit gedaan en verblijft de leerling in een pleeggezin of internaat: \_\_\_\_\_

2. Leiden de ouders een trekkend bestaan als bedoeld in het Besluit trekkende bevolking WBO (Stb. 1985, 465), anders dan bij vraag 1 bedoeld wordt \_\_\_\_\_

Is één van de ouders geboren in: \_\_\_\_\_

3. Griekenland, Italië, Joegoslavië, Spanje, Portugal, Kaapverdië, Marokko, Turkije, Tunesië. \_\_\_\_\_

4. Suriname, Nederlandse Antillen, Aruba \_\_\_\_\_

5. Een niet-Engelstalig land buiten Europa, niet zijnde Indonesië \_\_\_\_\_

6. Behoort de leerling tot de Molukse bevolkingsgroep \_\_\_\_\_

7. Is één der ouders in Nederland als vluchteling toegelaten op grond van artikel 15 van de Vreemdelingenwet \_\_\_\_\_

## TEKST ARTIKEL 7 VAN HET BEKOSTIGINGSBESLUIT WBO

1. Elke ouder heeft recht op inzage en correctie van onjuiste gegevens in het deel van leerlingenadministratie dat op zijn kind betrekking heeft.

2. Het is zonder toestemming van de ouders niet toegestaan dat het bevoegd gezag gegevens uit de administratie ter kennis brengt van anderen dan degenen die ingevolge de wet bevoegd zijn inlichtingen omtrent de school en het onderwijs te ontvangen.

## VERKLARING

Hierbij verklaren de ouders/verzorgers dat \_\_\_\_\_ niet ingeschreven staat bij een andere school.

De heer, mevrouw \_\_\_\_\_ verklaart, dat de hiervoor vermelde gegevens juist zijn.

DEN HAAG, - -

de vader/verzorger/moeder/verzorgster,

(handtekening)