

TOESTEMMINGSFORMULIER PERSOONSGEGEVENS

Bestemd voor CNBS Windesheim in Sibculo



Schooljaar 2019/2020

Naam leerling:

Verstrekken/opvragen persoonsgegevens:

Ik geef school toestemming groepsfoto's met daarop mijn zoon/dochter te plaatsen op social-media:

Ja nee

Ik geef school toestemming om mijn zoon/dochter te vermelden in de nieuwsbrief:

Ja nee

Ik geef school toestemming om mijn contactgegevens (telefoon, adres, etc.) te verstrekken aan andere ouders:

Ja nee

Ik geef school toestemming om aanvullende informatie op te vragen bij het kinderdagverblijf, peuterspeelzaal en/of buitenschoolse opvang en voorgaande scholen waar mijn zoon/dochter naar toegaat of toeging:

Ja, naam: _____ nee

adres: _____

tel.nr.: _____

Ik geef school toestemming om aanvullende informatie over mijn zoon/dochter op te vragen bij de GGD:

Ja nee

Ondertekening

Ouder/verzorger 1	indien van toepassing ouder/verzorger 2
Datum:	Datum:
Plaats:	Plaats:
Naam:	Naam:
<input type="checkbox"/> ouder <input type="checkbox"/> verzorger <input type="checkbox"/> voogd	<input type="checkbox"/> ouder <input type="checkbox"/> verzorger <input type="checkbox"/> voogd

Handtekening

Handtekening

Ouder/verzorger 1	indien van toepassing ouder/verzorger 2

--	--