**PERSOONSGEGEVENS**

**Toestemming en bijzonderheden**

**Schooljaar 2022/2023**

**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 stagiaires op school toestemming film- en fotomateriaal met daarop mijn zoon/dochter te gebruiken voor hun opleiding en opdrachten, zolang het materiaal niet openbaar wordt gemaakt:**

[ ]  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

**Allergieën en vastgestelde aandoeningen:**

**Mijn kind is bekend met de volgende allergieën:**

**Z.O.Z.**

**Bij mijn kind zijn de volgende aandoeningen vastgesteld:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Aandoening** | **Verslag van behandelaar beschikbaar (ja/nee)** |
|  |  |
|  |  |

**In ons gezin en/of binnen onze familie is er sprake van vastgestelde:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dyslexie**  | **JA / NEE** |
| **Dyscalculie** | **JA / NEE** |

**Overige belangrijke zaken:**

**Hier kunt u zaken vermelden die u zelf van belang vindt:**

**Ondertekening**

|  |  |
| --- | --- |
| Ouder/verzorger 1 | indien van toepassing ouder/verzorger 2 |
| **Datum**: | **Datum:** |
| **Plaats**: | **Plaats:** |
| **Naam**: | **Naam:** |
| [ ]  ouder [ ]  verzorger [ ]  voogd  | [ ]  ouder [ ]  verzorger [ ]  voogd |

**Handtekening Handtekening**

|  |  |
| --- | --- |
|  Ouder/verzorger 1 | indien van toepassing ouder/verzorger 2 |
|  |  |
|  |  |