

Inschrijfformulier

Let op:

Indien de **BLAUWE** velden niet compleet zijn ingevuld, kunnen wij het inschrijfformulier niet aannemen.

Gegevens kind: Wordt geplaatst in groep: _____ (in te vullen door directie)

Burgerservicenummer: _____ (Verplicht invullen)

Achternaam: _____ Jongen /Meisje

Tussenvoegsel: _____

Voorna(a)m(en): _____

Roepnaam: _____

Geboortedatum: _____ / _____ / _____ Datum 1^e schooldag: _____

Geboorteplaats: _____ Land van herkomst: _____

Adres: _____ Geheim ja/nee

Postcode/woonplaats: _____

Huistelefoon: _____ Geheim ja/nee

Godsdienst: _____

Nationaliteit: _____ 2e Nationaliteit: _____

Gegevens van de ouder(s) of verzorger(s)

	Verzorger 1 (moeder)	Verzorger 2 (vader)
Achternaam:	_____ (geboortenaam)	_____
Voorletter(s):	_____	_____
Tussenvoegsel:	_____	_____
Relatie tot het kind:	_____	_____
Geboortedatum:	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
Nationaliteit:	_____	_____
Land van herkomst:	_____	_____
Beroep:	_____	_____
Hoogst genoten opleiding	_____	_____
Diploma behaald:	ja/nee _____	ja/nee _____
Indien <u>geen</u> diploma aantal jaar onderwijs:	_____	_____
Mobiel nummer:	_____	_____
Burgerlijke staat:	_____	_____
E-mailadres:	_____	_____
Adres ouder*:	_____	_____
Telefoon ouder*:	_____	_____

Hebben beide ouders het ouderlijk gezag ja/nee

Wanneer er sprake is van 1 ouder gezag, graag een bewijsstuk hiervan toevoegen (eventueel op te vragen bij de gemeente).

* Alleen in te vullen als dit afwijkend is van de gegevens van uw kind.

Medische gegevens van uw kind:

Allergie: _____

Medicijngebruik: _____

Bijzonderheden: _____

Gezinsgegevens:

Broertjes/zusjes:

Naam: _____ Geboortedatum: ____/____/____ Groep: _____

Naam: _____ Geboortedatum: ____/____/____ Groep: _____

Naam: _____ Geboortedatum: ____/____/____ Groep: _____

Naam: _____ Geboortedatum: ____/____/____ Groep: _____

Thuis taal: _____

Huisarts: _____ Tel.: _____

Tandarts: _____ Tel.: _____

Noodnummers wanneer ouders niet te bereiken zijn:

Naam: _____ Tel.: _____

Naam: _____ Tel.: _____

Ik geef **wel/geen** toestemming om foto's van mijn kind(eren) op de website te plaatsen, in de krant of op Social Media (Twitter, Facebook enz.).

Er komt **wel/geen** dyslexie in de familie voor.

Gegevens vorige school (indien van toepassing):

Naam vorige school: _____

Adres: _____

Postcode/Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____ Contactpersoon: _____

Email-adres school: _____

Datum: _____

Handtekening van ouder(s)/verzorger(s):

moeder: _____ **vader:** _____

Bij het verwerken van de gegevens houden wij ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens.