

## 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<sup>e</sup> 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: \_\_\_\_\_

Thuistaal: \_\_\_\_\_

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.