

INSCHRIJFFORMULIER

PERSONALIA LEERLING

Achternaam	_____
Voorna(a)m(en)	_____
Roepnaam	_____
Andere naam hanteren?	ja / nee (omcirkel)
Zo ja, welke	_____
Geslacht	M / V (omcirkel)
Geboortedatum	dd-mm-jiii (omcirkel)
Geboorteplaats	_____
Nationaliteit	_____
Land van herkomst (t.b.v. Cfi)	_____
Datum in Nederland	dd-mm-jiii (omcirkel)
Land van herkomst vader	_____
Land van herkomst moeder	_____

KINDEROPVANG

Kinderdagverblijf (KDV) / Peuterspeelzaal (PZ)	ja / nee (omcirkel)
Naam KDV / PZ	_____
VVE indicatie	ja / nee (omcirkel)

VORIGE SCHOOL

Indien afkomstig van een andere school

Ingeschreven geweest bij een andere school?	ja / nee (omcirkel)
Naam school van herkomst	_____
Plaats school van herkomst	_____
Volgt onderwijs sinds	dd-mm-jiii (omcirkel)

DEZE SCHOOL

Datum eerste lesdag	_____
Leerling start in groep	_____
Voorkeur locatie*	Sportlaan / Poortwijk (omcirkel)

**De school bepaalt uiteindelijk waar uw kind geplaatst wordt,
zodat wij kwalitatief goed onderwijs kunnen bieden.*

VERKLARING SCHOOL

*De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden
behandeld en zijn alleen ter inzage voor:*

- de directie en teamleden van de school;
- de inspectie van het basisonderwijs;
- de rijksaccountant van het ministerie van OCW.

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

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

MEDISCH

Achternaam huisarts	_____
Telefoonnummer	_____
Straat en huisnummer	_____
Postcode en plaats	_____
Achternaam tandarts	_____
Telefoonnummer	_____
Straat en huisnummer	_____
Postcode en plaats	_____
Medische gegevens	_____ _____ _____ _____
Medicijn(en)	_____
Allergie	_____
Producten die het kind niet mag	_____
Zwemdiploma	☐ A ☐ B ☐ C <i>(kruis de behaalde diploma's aan)</i>
Naam BSO / Oppas	_____
Telefoonnummer	_____

GEZIN

Aantal kinderen gezin	_____
Plaats van kind in gezin	_____

Let op: broertjes en zusjes apart inschrijven

PERSONALIA VERZORGER 1

Achternaam

Voorletters

Roepnaam

Geslacht

M / V

(omcirkel)

Relatie tot kind

vader / moeder / ...

(omcirkel)

Geboortedatum

dd-mm-jiii

Geboorteplaats

Telefoon werk

Telefoon mobiel

Burgelijke staat

Straat en huisnummer

Postcode

Plaats

Telefoon thuis

Telefoon thuis geheim

ja / nee

(omcirkel)

E-mail

PERSONALIA VERZORGER 2

Achternaam

Voorletters

Roepnaam

Geslacht

M / V

(omcirkel)

Relatie tot kind

vader / moeder / ...

(omcirkel)

Geboortedatum

dd-mm-jiii

Geboorteplaats

Telefoon werk

Telefoon mobiel

Burgelijke staat

Straat en huisnummer

Postcode

Plaats

Telefoon thuis

Telefoon thuis geheim

ja / nee

(omcirkel)

E-mail

Wij hebben kennis genomen van de schoolgids en het visiedocument van de stichting en stemmen daarmee in. Ons kind zal aan alle schoolactiviteiten deelnemen. Wij hebben alle relevante informatie die voor de school van belang is op dit formulier ingevuld.

AANVULLENDE INFORMATIE

ONDERTEKENING

Naar waarheid ingevuld

Naam verzorger 1

Datum

Handtekening

Naar waarheid ingevuld

Naam verzorger 2

Datum

Handtekening