

Naam _____ per _____ in groep _____

Achternaam _____ Voorvoegsels _____

Voornamen _____

Roepnaam _____

Geslacht man vrouw Geboortedatum _____

Geboorteplaats _____ Geboorteland _____

PC+Woonplaats _____ Adres _____

Nationaliteit _____ **BSN** _____ kopie bijgevoegd *

Per wanneer in Nederland (alleen invullen als het kind uit het buitenland komt) _____

Thuis taal (indien niet Nederlands) _____

Peuterspeelzaal _____

Kinderopvang _____

Vorige school _____ Adres _____

Klassen verloop 1 2 3 4 5 6 7 8 anders _____

Plaats in 't gezin 1 2 3 4 5 6

Broers/zusjes op deze school

Naam _____ in groep _____

Naam _____ in groep _____

Jongere broers/zusjes

Naam _____ Geboortedatum _____

Naam _____ Geboortedatum _____

Ambulante begeleiding

Zo ja, naam school _____

Ambulante begeleiding (arrangement**) ja nee

Huisarts _____

Medicijngebruik op school nee, ja voor: _____

Allergie nee, ja voor: _____

* Ter controle van het BSN-nummer ontvangen wij graag een kopie van een officieel document waarop dit nummer staat vermeld (ID-bewijs, paspoort, uittreksel gemeente). Na controle wordt het document vernietigd.

** Kinderen met een specifieke zorgvraag ontvangen extra ondersteuning in de vorm van een arrangement (voorheen 'rugzakje').

	Verzorger 1	Verzorger 2
Naam	_____	_____
Adres	_____	_____
PC+Woonplaats	_____	_____
Telefoon thuis	_____	_____
Geboortedatum	_____	_____
Geboorteland	_____	_____
Nationaliteit	_____	_____
Opleiding	Categorie 1 <input type="checkbox"/> alleen basisonderwijs Categorie 2 <input type="checkbox"/> LBO <input type="checkbox"/> VBO <input type="checkbox"/> VMBO-B/ VMBO-K <input type="checkbox"/> praktijk onderwijs Categorie 3 <input type="checkbox"/> meer dan 2 jaar VMBO-T <input type="checkbox"/> meer dan 2 jaar havo / vwo <input type="checkbox"/> mbo / hbo <input type="checkbox"/> Universiteit	Categorie 1 <input type="checkbox"/> alleen basisonderwijs Categorie 2 <input type="checkbox"/> LBO <input type="checkbox"/> VBO <input type="checkbox"/> VMBO-B/ VMBO-K <input type="checkbox"/> praktijk onderwijs Categorie 3 <input type="checkbox"/> meer dan 2 jaar VMBO-T <input type="checkbox"/> meer dan 2 jaar havo / vwo <input type="checkbox"/> mbo / hbo <input type="checkbox"/> Universiteit
Diploma	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Gewicht	<input type="checkbox"/> geen <input type="checkbox"/> 0,3 <input type="checkbox"/> 1.2	(in te vullen door de directie)
Telefoon mobiel	_____	_____
Telefoon werk	_____	_____
Burgerlijke stand	_____	_____
E-mail adres	_____	_____
Relatie tot kind	_____	_____
Extra telefoon	van _____	_____
	van _____	_____
Eenoudergezin	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Vluchtelingenstatus <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Verklaring

Hierbij verklaren de ouders/verzorgers dat bovenstaande leerling niet ingeschreven staat bij een andere school.

De heer/mevrouw _____ verklaart, dat alle hiervoor vermelde gegevens juist zijn.

_____ (plaats) _____ (datum)

_____ (handtekening verzorger 1)

_____ (handtekening verzorger 2)