

Let op: Indien de \* gemarkeerde velden niet volledig zijn ingevuld, kunnen we het inschrijfformulier niet in behandeling nemen

### Gegevens m.b.t. het kind:

#### Persoonsgegevens

\*BSN (burgerservicenummer)\* .....  
 \*Roepnaam .....  
 \*Voornamen voluit .....  
 Voorvoegsel .....  
 \*Achternaam .....  
 \* Geboortedatum (dd-mm-jjjj) ..... \* Geslacht  Jongen  Meisje

#### Adresgegevens

\* Straatnaam ..... \*Huisnummer ..... Toevoeging: .....  
 \* Postcode .....\*Woonplaats..... Adres geheim  Ja  Nee

#### Bereikbaarheid

Telefoon Thuis: .....  
 Noodnummers wanneer ouders niet te bereiken zijn (oppas, bureu, werk, familie) .....  
 Tel.nr.:..... van .....  
 Tel.nr.:..... van .....  
 Tel.nr.:..... van .....

#### Geboortegegevens

Geboorteland.....Geboorteplaats .....  
 Nationaliteit ..... Tweede Nationaliteit .....  
 Indien niet geboren in Nederland, sinds wanneer in Nederland ? .....  
 Thuisstaal 1.....Thuisstaal 2 .....  
 Gezindte .....

#### Gegevens peuterspeelzaal, kinderdagverblijf of vorige school

Naam.....  
 Adres.....Postcode en Plaatsnaam .....  
 Telefoonnummer.....Laatste groep .....  
 Geeft u ons toestemming om gegevens bij de peuterspeelzaal/kinderdagverblijf of vorige school op te vragen?  
 .....  Ja  Nee

#### Broertjes/zusjes:

1. ....geb.dat. ....  Jongen  Meisje  
 2. ....geb.dat. ....  Jongen  Meisje  
 3. ....geb.dat. ....  Jongen  Meisje  
 3. ....geb.dat. ....  Jongen  Meisje

#### Overige gegevens

Is het kind onder behandeling van een specialist - oogarts .....  Ja  Nee  
 - keel, neus, oorarts .....  Ja  Nee  
 - anders, nl .....  
 Heeft het kind begeleiding van bijv. - logopedist .....  Ja  Nee  
 - fysiotherapeut .....  Ja  Nee  
 - Jeugdzorg .....  Ja  Nee  
 - anders, nl. ....  
 Geeft u ons toestemming om de onderzoeksgegevens op te vragen? .....  Ja  Nee

#### Huisarts

Naam:.....Telefoonnummer.....  
 Straatnaam.....  
 Postcode en Woonplaats.....

#### Toestemming

Geeft u toestemming dat er foto's en/of films waar uw kind op staat gepubliceerd worden internet  
 (website van de school, twitter) .....  Ja  Nee  
 Geeft u toestemming voor controle op hoofdluis door andere ouder .....  Ja  Nee

Wilt u een kopie van een document waarop het Burgerservicenummer staat toevoegen

S.v.p. aankruisen	<input type="checkbox"/> Ouder 1/ <input type="checkbox"/> Verzorger 1/ <input type="checkbox"/> Voogd 1	<input type="checkbox"/> Ouder 2/ <input type="checkbox"/> Verzorger 2/ <input type="checkbox"/> Voogd 2
* Achternaam		
* Voorna(a)m(en)		
Geslacht	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Geboortedatum		
* Geboorteland		
Nationaliteit		
Straatnaam Huisnummer		
Postcode + Plaatsnaam		
Telefoon thuis		
Mobiele telefoon		
Telefoon werk		
E-mail adres		
Beroep		
Vluchtelingenstatus	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
* Relatie tot kind	* <input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Voogd <input type="checkbox"/> Verzorger <input type="checkbox"/> Anders, namelijk	* <input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Voogd <input type="checkbox"/> Verzorger <input type="checkbox"/> Anders, namelijk
Aansprakelijk verzorger	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Behorend tot kerkelijke gemeente	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> Gehuwd <input type="checkbox"/> Alleenstaand <input type="checkbox"/> Gescheiden <input type="checkbox"/> Geregistreerd partnerschap <input type="checkbox"/> Ongehuwd	<input type="checkbox"/> Gehuwd <input type="checkbox"/> Alleenstaand <input type="checkbox"/> Gescheiden <input type="checkbox"/> Geregistreerd partnerschap <input type="checkbox"/> Ongehuwd
Indien gescheiden: Bij wie ligt het ouderlijk gezag	<input type="checkbox"/> Wanneer er sprake is van één ouder gezag, kopie van de gerechtelijke uitspraken toevoegen.	<input type="checkbox"/>

**Gegevens m.b.t. de ouder/verzorger/voogd:**

Deze ouderverklaring moet worden ondertekend door **beide** ouders.

*Ondergetekenden verklaren dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaan ermee akkoord dat de opleidingsgegevens eventueel worden gecontroleerd.*

S.v.p. aankruisen	<input type="checkbox"/> Ouder 1/ <input type="checkbox"/> Verzorger 1/ <input type="checkbox"/> Voogd 1	<input type="checkbox"/> Ouder 2/ <input type="checkbox"/> Verzorger 2/ <input type="checkbox"/> Voogd 2
	Datum:.....Plaats.....	Datum:..... Plaats.....
	Handtekening.....	Handtekening.....