

Gegevens vader / verzorger / voogd

Geslacht ouder M V

Voorletter(s) _____

Voorvoegsel _____

Achternaam ouder _____

Geboorteplaats _____

Geboortedatum _____ BSN _____

Relatie tot kind _____

Burgerlijke staat _____

Beroep _____ Hoofdkostwinnaar Ja Nee

Straat en nummer _____ Toevoeging _____

Postcode / woonplaats _____

Land (indien niet NL) _____

Telefoon privé _____

Geheim Ja Nee

E-mail privé _____

Mobiel nummer _____

E-mail werk _____

Telefoon werk _____

Godsdienst _____

Nationaliteit _____

Geboorteland _____

Schoolopleiding _____

Diploma behaald Ja Nee

Indien nee: aantal voltooide jaren (klassen) genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding _____

Naam van de school waar het diploma is gehaald _____

Plaats/land van de school waar het diploma is gehaald _____

Jaar waarin het diploma is gehaald _____

Ouderlijk gezag Ja Nee

Correspondentie Ja Nee

Vluchtelingenstatus Ja Nee Eenoudergezin Ja Nee

Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens worden gecontroleerd.

Naam van de vader / verzorger / voogd _____

Datum _____

Handtekening _____

Gegevens moeder / verzorgster / voogdes

Geslacht ouder M V
 Voorletter(s) _____
 Voorvoegsel _____
 Achternaam ouder _____
 Geboorteplaats _____
 Geboortedatum _____ BSN _____
 Relatie tot kind _____
 Burgerlijke staat _____
 Beroep _____ Hoofdkostwinnaar Ja Nee
 Straat en nummer _____ Toevoeging _____
 Postcode / woonplaats _____
 Land (indien niet NL) _____
 Telefoon privé _____
 Geheim Ja Nee
 E-mail privé _____
 Mobiel nummer _____
 E-mail werk _____
 Telefoon werk _____
 Godsdienst _____
 Nationaliteit _____
 Geboorteland _____
 Schoolopleiding _____
 Diploma behaald Ja Nee

Indien nee: aantal voltooide jaren (klassen) genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding _____

Naam van de school waar het diploma is gehaald _____

Plaats/land van de school waar het diploma is gehaald _____

Jaar waarin het diploma is gehaald _____

Ouderlijk gezag Ja Nee

Correspondentie Ja Nee

Vluchtelingenstatus Ja Nee Eenoudergezin Ja Nee

Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens worden gecontroleerd.

Naam van de moeder / verzorgster / voogd _____

Datum _____

Handtekening _____

Gegevens leerling

Geslacht O M O V Geboorteplaats _____

Roepnaam _____ Geboortedatum _____

Voornamen _____

Voorvoegsel _____

Achternaam _____

Burgerservicenummer _____

Adres (alleen indien afwijkend van ouder / verzorgers)

Straat _____ Toevoeging _____

Postcode / Woonplaats _____

Extra / noodadres:

Naam _____

Telefoon _____

Relatie tot kind _____

Plaats in kinderrij _____

Nationaliteit _____

Geboorteland _____ Land van herkomst _____

Huisartspraktijk _____

Naam huisarts _____

Telefoon huisarts _____

Naam tandarts _____

Telefoon tandarts _____

Godsdienst _____

Onderwijs sinds _____

Datum inschrijving _____

Thuis taal _____

Afkomstig van (vorige school) _____

Adres en postcode _____

Uit groep _____

Soort school _____

Deelname voorschoolse opvang O Ja O Nee

Deelname peuterspeelzaal O Ja O Nee

Zo ja, naam en adres voorschoolse opvang _____

Medicatie op school _____