

(in te vullen door school)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Datum instroom:	Bevestiging:	Locatie Hoevenbraak	Locatie Wijbosch

Aanmeldingsformulier

LEERLING	BASISGEGEVENS	
Achternaam:		
Voorvoegsels:		
Voornamen:		
Roepnaam:		
Geslacht:	man / vrouw *	
Geboortedatum:		
Geboorteplaats:		
Geloof:		
Burgerservicenummer:		
Land van herkomst:		Nationaliteit:
Datum in NL: (indien van toepassing)		
Land van herkomst verzorger 1:		
Land van herkomst verzorger 2:		
Huisarts:		

* doorhalen wat niet van toepassing is

ADRESGEGEVENS KIND		
Land:		
Postcode:		
Straat + huisnummer:		Geheim JA / NEE *
Plaats:		
Telefoonnummer:		Geheim JA / NEE *

* doorhalen wat niet van toepassing is

School van herkomst / peuteropvang / kinderdagverblijf		
Naam:		
Postcode:		
Straat + huisnummer:		
Plaats:		
Telefoonnummer:		VVE indicatie: JA / NEE * vanaf:
Uit groep:		VVE programma:

Broertjes / zusjes		
Naam:		Geboortedatum:
Naam:		Geboortedatum:
Naam:		Geboortedatum:

Personalia verzorger 1	
Achternaam:	
Voorvoegsel:	
Roepnaam:	
Voorletters:	
Aanhef:	<input type="radio"/> heer <input type="radio"/> mevrouw
Geboortedatum:	
Geboorteplaats:	
Geboorteland:	Nationaliteit:
Telefoonnummer:	<input type="checkbox"/> geheim
E-mail:	
Burgerlijke staat:	

Adres (alleen invullen indien afwijkend van kind)	
Postcode:	
Straat + huisnummer:	
Plaats:	

Relatie tot leerling:	
Wettelijk gezag:	JA / NEE *

* doorhalen wat niet van toepassing is

Personalia verzorger 2	
Achternaam:	
Voorvoegsel:	
Roepnaam:	
Voorletters:	
Aanhef:	<input type="radio"/> heer <input type="radio"/> mevrouw
Geboortedatum:	
Geboorteplaats:	
Geboorteland:	Nationaliteit:
Telefoonnummer:	<input type="checkbox"/> geheim
E-mail:	
Burgerlijke staat:	

Adres (alleen invullen indien afwijkend van kind)	
Postcode:	
Straat + huisnummer:	
Plaats:	

Relatie tot leerling:	
Wettelijk gezag:	JA / NEE *

* doorhalen wat niet van toepassing is

TOESTEMMING

Ondergetekende(n) gaat/gaan ermee akkoord dat gegevens die van wezenlijk belang zijn voor de juiste begeleiding van uw kind opgevraagd worden bij de peuteropvang, het kinderdagverblijf of eventuele vorige school. JA / NEE *

Ondergetekende(n) gaat/gaan ermee akkoord dat gegevens die van wezenlijk belang zijn, gedeeld worden met de jeugdverpleegkundige van de GGD. JA / NEE *

* doorhalen wat niet van toepassing is

Noodnummers

In geval van nood (bijvoorbeeld als uw kind ziek wordt gedurende de dag) is het fijn als wij over meerdere telefoonnummers beschikken die wij kunnen bellen als u niet bereikbaar bent. Hieronder kunt u 3 extra telefoonnummers opgeven die wij kunnen bellen in geval van nood.

Naam:		Telefoonnummer:	
Naam:		Telefoonnummer:	
Naam:		Telefoonnummer:	
Naam:		Telefoonnummer:	

OPMERKINGEN / BIJZONDERHEDEN

Opmerkingen over medische gegevens (zoals bijvoorbeeld medicijngebruik, allergieën, gedrag) of overige bijzonderheden (zoals bijvoorbeeld hulp via GGD, CJG, maatschappelijk werk e.d.) die van belang zijn voor de begeleiding van uw kind kunt u hieronder aangeven.

ONDERTEKENING

Door middel van ondertekening van dit formulier meldt u uw kind aan op BS De Regenboog. Dit formulier bestaat uit 3 pagina's.

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren dat dit formulier naar waarheid is ingevuld.

Naam verzorger 1:

Naam verzorger 2:

Datum:

Datum:

Handtekening:

Handtekening: