

Gegevens over het kind

Burgerservicenummer (sofi-nummer ₁):
Achternaam:
Voorvoegsel:
Roepnaam:
Voornamen (voluit):
Geslacht: man/vrouw
Geboortedatum:
Adres:
Postcode:
Woonplaats:
Gemeente:
Telefoonnummer:
Geheim: ja/nee
Mobiel nummer
E-mail privé:
Nationaliteit:
Geboorteplaats:
Geboorteland:
Godsdienst:
Bezoek peuterspeelzaal of kinderdagverblijf :
Vanaf:
Naam peuterspeelzaal/kinderdagverblijf :
Indien van toepassing :
Vorige school:
Telefoon vorige school:
Huidige groep:
Groepsverloop : 1- 2- 3- 4- 5- 6- 7- 8
Onderwijs sinds:

Gegevens over de ouders verzorgers/voogd

Ouder/verzorger/ voogd 1	Ouder/verzorger/ voogd 2
Achternaam:	Achternaam
Voorvoegsel:	Voorvoegsel:
Voorletters	Voorletters
Adres	Adres:
Postcode:	Postcode:
Woonplaats:	Woonplaats:
Gemeente:	Gemeente;
Telefoonnummer	Telefoonnummer:
Geheim: ja/nee	Geheim: ja/nee
Telefoon werk	Telefoon werk:
Mobiel nummer:	Mobiel nummer
Burgerlijke staat:	Burgerlijke staat:
Opleiding:	Opleiding:

Extra tel. nummer:	Extra tel. nummer
Relatie tot kind:	Relatie tot kind:
Geboortedatum:	Geboortedatum:
Geboorteland:	Geboorteland:
Nationaliteit	Nationaliteit :
Opleiding :	Opleiding
Categorie 1	Categorie 1
<input type="checkbox"/> alleen basisonderwijs	<input type="checkbox"/> alleen basisonderwijs
Categorie 2	Categorie 2
<input type="checkbox"/> lbo	<input type="checkbox"/> lbo
<input type="checkbox"/> vbo	<input type="checkbox"/> vbo
<input type="checkbox"/> vmbo-b / vmbo-k	<input type="checkbox"/> vmbo-b / vmbo-k
<input type="checkbox"/> praktijk onderwijs	<input type="checkbox"/> praktijk onderwijs
Categorie 3	Categorie 3
<input type="checkbox"/> meer dan 2 jaar vmbo-t	<input type="checkbox"/> meer dan 2 jaar vmbo-t
<input type="checkbox"/> meer dan 2 jaar havo/vwo	<input type="checkbox"/> meer dan 2 jaar havo/vwo
<input type="checkbox"/> mbo/hbo	<input type="checkbox"/> mbo/hbo
<input type="checkbox"/> universiteit	<input type="checkbox"/> universiteit
Diploma ja / nee	Diploma ja / nee
Eenoudergezin : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
Vluchtelingenstatus: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
Huisarts :	
Telefoonnummer huisarts :	
Broer/zus op deze school :	
Middels het tekenen van dit formulier geeft u toestemming dat foto's van uw kind geplaatst mogen worden op de website van de school *	
<ul style="list-style-type: none"> • De foto's staan in een hele kleine resolutie op de site, waardoor misbruik heel lastig is 	
Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat er mee akkoord dat de gegevens eventueel worden gecontroleerd	
Ouder/verzorger / voogd (1)	Ouder/ verzorger / voogd (2)
Datum	Datum
Handtekening	Handtekening
<p>Naast dit aanmeldingsformulier ontvangen wij graag een kopie van het officieel document van de belastingdienst waar het Burgerservicenummer (sofinummer) op vermeld staat. Een kopie vaneen eigen identiteitskaart van uw kind, of een eigen paspoort van uw kind, of een uittreksel uit het bevolkingsregister waar het bsn- nummer op vermeld staat mag ook. In geval van nood kunt u ook een kopie van zorgpas of polis kopiëren.</p>	