

**INSCHRIJFFORMULIER**

Achternaam : ……………………………………………………………………………….……….

Voorvoegsels : ……………………………………………………………………………….……….

Roepnaam : ……………………………………………………………………………….……….

Voornamen (voluit) : ……………………………………………………………………………….……….

Geboortedatum : ……………………………………………………………………………….……….

Burgerservicenummer (BSN) : ……………………………………………………………………………….……….

Graag ontvangen wij een kopie van het Identiteitsbewijs

Geslacht : m / v

Adres : ……………………………………………………………………………….……….

Postcode + woonplaats : ……………………………………………………………………………….……….

Gemeente : ……………………………………………………………………………….……….

Telefoon : ……………………………………………………………………………….……….

Tel. bij afwezigheid : ……………………………………………………………………………….……….

Nationaliteit : ……………………………………………………………………………….……….

Geboorteplaats : ……………………………………………………………………………….……….

Geboorteland : ……………………………………………………………………………….……….

Huisarts : ……………………………………………………………………………….……….

Gezindte : ……………………………………………………………………………….……….

Verhuisleerling : Ja / Nee

Van school : ……………………………………………………………………………….……….

Uit groep : ……………………………………………………………………………….……….

Schoolloopbaan : ……………………………………………………………………………….……….

* Wij hebben al een kennismakingsgesprek gehad: Ja/Nee\*
* Wij geven wel/geen\* toestemming voor het plaatsen van eventuele foto’s op Facebook.
* Is uw zoon/dochter op meerdere scholen aangemeld? Ja/Nee\*
* Zijn er opvallende zaken rondom de ontwikkelingen van uw kind? Ja/Nee\*

**Verzorger 1 Verzorger 2**

Naam : …………………………………………… ……………………………………………

Adres : …………………………………………… ……………………………………………

Woonplaats : …………………………………………… ……………………………………………

Telefoon : …………………………………………… ……………………………………………

Nationaliteit : …………………………………………… ……………………………………………

Geboortedatum : …………………………………………… ……………………………………………

Beroep : …………………………………………… ……………………………………………

Gezindte : …………………………………………… ……………………………………………

Telefoon mobiel : …………………………………………… ……………………………………………

Telefoon werk : …………………………………………… ……………………………………………

Email : …………………………………………… …………………………………………...

Relatie tot kind : …………………………………………… ……………………………………………

Burgerlijke staat : …………………………………………… ……………………………………………

Handtekening Verzorger 1: Handtekening Verzorger 2:

……………………………………………… ……………………………………………………

Datum : …………………………………………….

\*s.v.p. doorhalen wat niet van toepassing is.