

# INSCHRIJFFORMULIER

Voorkeur voor locatie:  Zanderij  Otto Baron

Naam oudste kind: ..... groep: .....

## PERSONALIA LEERLING

Achternaam: ..... Voorvoegsel(s) .....

Voorna(a)m(en): .....

Roepnaam: ..... Geslacht: M / V (doorhalen wat niet van toepassing is)

Andere naam hanteren? Ja / Nee 1 Zo ja, welke: .....

Geboortedatum: ...../...../..... (dd/mm/jjjj) Geboorteplaats: .....

BSN: ..... (Burgerservicenummer)

Gezindte: .....

1e Nationaliteit: ..... 2e Nationaliteit .....

Culturele achtergrond: ..... (land)

Land van herkomst: ..... (leerling)

Datum in Nederland: ...../...../..... (dd/mm/jjjj)

Land van herkomst vader: ..... Land van herkomst moeder: .....

## VOORGESCHIEDENIS

Heeft uw kind een peuterspeelzaal bezocht? Ja / Nee (doorhalen wat niet van toepassing is)

Zo ja, welke: ..... Plaats: .....

## In te vullen door de school

### OPLEIDINGSCATEGORIE:

Verzorger 1:

- Basisonderwijs
- LBO / VBO / PRO of VMBO
- Overig VO en hoger (MBO/HBO/Universitair)

Verzorger 2:

- Basisonderwijs
- LBO / VBO / PRO of VMBO
- Overig VO en hoger (MBO/HBO/Universitair)

Weging:.....

## PERSONALIA OUDER(S) / VERZORGER(S)



Verzorger 1:

Verzorger 2:

Achternaam: .....

Voorvoegsel: .....

Voorletter(s):.....

Aanhef: heer / mevrouw (doorhalen wat niet van toepassing is)

mevrouw / heer (doorhalen wat niet van toepassing is)

Relatie: vader / moeder 1 / .....

moeder / vader 1 / .....

Geboortedatum: ...../...../..... (dd/mm/jjjj)

...../...../..... (dd/mm/jjjj)

Geboorteplaats: .....

Beroep: .....

Opleiding: .....

Tel. Mobiel: 06-.....

06-.....

Tel. Werk: .....

Burgerlijke staat: .....

E-mail adres: .....

## ADRESGEGEVENS

Postcode: .....

Huisnummer: ..... Toevoeging:.....

Straat: .....

Plaats:.....

Telefoonnr.: .....(woonadres)

Geheim: Ja / Nee (doorhalen wat niet van toepassing is)

Eventueel tweede adres van verzorger 2 (postcode, huisnummer, plaats, telefoonnummer):

Aantal kinderen: .....

Plaats in gezin: .....

1e Thuis taal: .....

2e taal: .....

Huisarts: .....

Verzekerd bij: .....

Eventuele bijzondere medische gegevens (medicijngebruik, allergieën, producten die het kind niet mag):

Noodnummer: .....

Naam: .....

## ONDERTEKENING

Naar waarheid ingevuld, d.d. ...../...../..... (dd/mm/jjjj)

Ondergetekende verklaart kennisgenomen te hebben van en in te stemmen met het leerlingstatuut van de stichting Prohles .

Handtekening 1:..... 2:.....