

Basisschool de Spindel
Pastoor Doensstraat 5
4854 CP Bavel
0161-431593
info@bsdespindel.nl
www.bsdespindel.nl



BASISSCHOOL
de Spindel
kom verder

AANMELDFORMULIER

Personalia leerling

Achternaam _____
Voorvoegsel(s) _____
Voorna(a)m(en) _____
Roepnaam _____
Geslacht: meisje/jongen _____
Geboortedatum _____
Geboorteplaats _____
Geboorteland _____
*BSN nummer _____
*Onderwijsnummer (indien bekend) _____
Eerste Nationaliteit _____
Tweede Nationaliteit _____

Straat en huisnummer _____
Postcode _____
Woonplaats _____
Geheim adres: Ja/Nee _____
Telefoonnummer _____
Geheim nummer: Ja/Nee _____

*Toelichting BSN en Onderwijsnummer:

Voor de gegevensuitwisseling met Dienst Uitvoering Onderwijs (DUO) heeft de school een Burgerservicenummer (BSN) van de leerling nodig. Wanneer een leerling geen BSN heeft op het moment van inschrijving, wordt hiervoor het onderwijsnummer gebruikt.

Gegevens vorige school

(Invullen indien van toepassing)

Naam school van herkomst _____
Plaats school van herkomst _____
Schooljaar _____
Groep _____

Broertje(s)/Zusje(s)

Naam _____
Geboortedatum _____
Broer/Zus _____

Naam _____
Geboortedatum _____
Broer/Zus _____

Naam _____
Geboortedatum _____
Broer/Zus _____

Naam _____
Geboortedatum _____
Broer/Zus _____

Noodnummers

(indien ouders onbereikbaar zijn)

Naam _____
Telefoonnummer _____
Relatie tot kind _____

Naam _____
Telefoonnummer _____
Relatie tot kind _____

Naam _____
Telefoonnummer _____
Relatie tot kind _____

Naam _____
Telefoonnummer _____
Relatie tot kind _____

Medische gegevens

Allergieën _____
Medicijnen _____
Naam huisarts _____
Telefoon huisarts _____
Naam tandarts _____
Telefoon tandarts _____



Personalia verzorger 1

Achternaam _____
Voorvoegsel(s) _____
Roepnaam _____
Voorletters _____
Geboortedatum _____
Geboorteplaats _____
Geboorteland _____
Nationaliteit _____
Beroep _____
Telefoon mobiel _____
Geheim nummer: Ja/Nee _____
Telefoon werk _____
Geheim nummer: Ja/Nee _____
E-mail _____
Burgerlijke staat _____
Relatie tot kind _____
Wettelijke verzorger: Ja/Nee _____

Adres, indien afwijkend van adres leerling

Straat en huisnummer _____
Woonplaats _____
Postcode _____
Geheim adres: Ja/Nee _____
Telefoon thuis _____
Geheim nummer: Ja/Nee _____

Personalia verzorger 2

Achternaam _____
Voorvoegsel(s) _____
Roepnaam _____
Voorletters _____
Geboortedatum _____
Geboorteplaats _____
Geboorteland _____
Nationaliteit _____
Beroep _____
Telefoon mobiel _____
Geheim nummer: Ja/Nee _____
Telefoon werk _____
Geheim nummer: Ja/Nee _____
E-mail _____
Burgerlijke staat _____
Relatie tot kind _____
Wettelijke verzorger: Ja/Nee _____

Adres, indien afwijkend van adres leerling

Straat en huisnummer _____
Woonplaats _____
Postcode _____
Geheim adres: Ja/Nee _____
Telefoon thuis _____
Geheim nummer: Ja/Nee _____

Aanvullende opmerkingen

Verklaring school

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld. Elke ouder met wettelijk gezag heeft recht op inzage van administratieve gegevens en correctie van onjuiste gegevens van het kind.



ONDERTEKENING

Verzorger 1

Naam _____

Datum _____

Handtekening

Verzorger 2

Naam _____

Datum _____

Handtekening