



INSCHRIJFFORMULIER

Gegevens leerling	
Sofinummer leerling	
Achternaam van de leerling	
Roepnaam	
Voorna(a)m(en)	Gezinsoudste <input type="checkbox"/>
Geboortedatum	Geslacht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v
Geboorteplaats	Nationaliteit
Straatnaam	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	Geheim <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Is sprake van een éénoudergezin	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Aanvullende gegevens	
Emailadres	
DKTP en HIB	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
BMR	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Huisarts, naam	
Huisarts, telefoonnummer	
Oppas, naam	
Oppas, telefoonnummer	
Naam en telefoonnummer voor noodgevallen	
Gewenste datum 1 ^e schooldag	
Naam en adres vorige school/peutergroep	
Bijzonderheden	
Broertjes en zusjes, met geboortedata	

Gegevens ouder/verzorger/voogd (1)*	
Achternaam ouder (1)	
Voorna(a)m(en) van ouder (1)	
Geboortedatum	Geslacht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v
Naam hoogst genoten onderwijs of diploma ouder(1)**	
Diploma behaald	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
indien nee: aantal jaren genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding	
Naam van de school waar het diploma is gehaald	
Plaats/land van de school waar het diploma is gehaald	
Jaar waarin het diploma is gehaald	
Beroep ouder (1)	
Adres (indien anders dan boven vermeld)	
Mobiel telefoonnummer	
Telefoonnummer werk	
Gegevens ouder/verzorger/voogd (2)*	
Achternaam ouder (2)	
Voorna(a)m(en) van ouder (2)	
Geboortedatum	Geslacht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v
Naam hoogst genoten onderwijs of diploma ouder(2)**	
Diploma behaald	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
indien nee: aantal jaren genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding	
Naam van de school waar het diploma is gehaald	
Plaats/land van de school waar het diploma is gehaald	
Jaar waarin het diploma is gehaald	
Beroep ouder (2)	
Adres (indien anders dan boven vermeld)	
Mobiel telefoonnummer	
Telefoonnummer werk	

Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens worden gecontroleerd.

Naam van ouder/verzorger/voogd (1)* Naam van ouder/verzorger/voogd (2)*

Datum Datum

Handtekening Handtekening.....

* Doorhalen wat niet van toepassing is.

** Bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de Wet
Bescherming Persoonsgegevens.

In te vullen door de administratie van de school:
Datum ontvangst inschrijving
Gewicht van de leerling