

## Aanmeldformulier

### PERSONALIA LEERLING

Achternaam \_\_\_\_\_ voorvoegsel(s) \_\_\_\_\_

Voorna(a)m(en) \_\_\_\_\_

Roepnaam \_\_\_\_\_

Andere achternaam hanteren Ja / Nee \_\_\_\_\_

Zo ja, welke \_\_\_\_\_

Geslacht M / V \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_ (dd-mm-jj)

Geboorteplaats \_\_\_\_\_

BSN (burgerservicenummer) \_\_\_\_\_

Land van herkomst \_\_\_\_\_

Datum in Nederland \_\_\_\_\_ (dd-mm-jj)

Land van herkomst verzorger 1 \_\_\_\_\_

Land van herkomst verzorger 2 \_\_\_\_\_

Huisarts \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Gezindte (geloof) \_\_\_\_\_ Gedoopt Ja/Nee \_\_\_\_\_

Eerste nationaliteit \_\_\_\_\_

Tweede nationaliteit \_\_\_\_\_

Culturele achtergrond (land) \_\_\_\_\_

### ADRESGEGEVENS

Straat en huisnummer \_\_\_\_\_ Geheim Ja/Nee \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer thuis \_\_\_\_\_ Geheim Ja/Nee \_\_\_\_\_

### VOORSCHOOLE PROGRAMMA'S

VVE indicatie Ja / Nee \_\_\_\_\_ Zo ja, naam VVE programma \_\_\_\_\_

VVE duur (maanden) \_\_\_\_\_

KDV / PSZ \_\_\_\_\_

### SCHOOL VAN HERKOMST

Indien afkomstig van andere school:  
Naam school van herkomst \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Volgt onderwijs sinds \_\_\_\_\_ (dd-mm-jj)

### MEDISCH

Medicijnen \_\_\_\_\_

Allergie \_\_\_\_\_

Producten die kind niet mag \_\_\_\_\_

Overige medische informatie \_\_\_\_\_

**BROERS EN ZUSSEN**

Naam \_\_\_\_\_ Geb.datum \_\_\_\_\_  zelfde school  
 Naam \_\_\_\_\_ Geb.datum \_\_\_\_\_  zelfde school  
 Naam \_\_\_\_\_ Geb.datum \_\_\_\_\_  zelfde school  
 Naam \_\_\_\_\_ Geb.datum \_\_\_\_\_  zelfde school

**PERSONALIA VERZORGER 1**

Achternaam \_\_\_\_\_  
 Voorvoegsel(s) \_\_\_\_\_  
 Roepnaam \_\_\_\_\_  
 Voorletter(s) \_\_\_\_\_  
 Geslacht M / V \_\_\_\_\_  
 Geboortedatum \_\_\_\_\_  
 Geboorteplaats \_\_\_\_\_  
 Geboorteland \_\_\_\_\_  
 Beroep \_\_\_\_\_  
 Werkzaam bij \_\_\_\_\_  
 Telefoon mobiel \_\_\_\_\_  
 Telefoon werk \_\_\_\_\_  
 Burgerlijke staat \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_  
 Indien afwijkend van leerling \_\_\_\_\_  
 Straat en huisnummer \_\_\_\_\_  
 Postcode \_\_\_\_\_  
 Plaats \_\_\_\_\_  
 Adres geheim Ja / Nee \_\_\_\_\_  
 Telefoon thuis \_\_\_\_\_  
 Telefoon thuis geheim Ja / Nee \_\_\_\_\_  
 Relatie tot kind \_\_\_\_\_  
 Wettelijke verzorger Ja / Nee \_\_\_\_\_

**PERSONALIA VERZORGER 2**

Achternaam \_\_\_\_\_  
 Voorvoegsel(s) \_\_\_\_\_  
 Roepnaam \_\_\_\_\_  
 Voorletter(s) \_\_\_\_\_  
 Geslacht M / V \_\_\_\_\_  
 Geboortedatum \_\_\_\_\_  
 Geboorteplaats \_\_\_\_\_  
 Geboorteland \_\_\_\_\_  
 Beroep \_\_\_\_\_  
 Werkzaam bij \_\_\_\_\_  
 Mobiel nummer \_\_\_\_\_  
 Telefoon werk \_\_\_\_\_  
 Burgerlijke staat \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_  
 Indien afwijkend van verzorger 1: \_\_\_\_\_  
 Straat en huisnummer \_\_\_\_\_  
 Postcode \_\_\_\_\_  
 Plaats \_\_\_\_\_  
 Adres geheim Ja / Nee \_\_\_\_\_  
 Telefoon thuis \_\_\_\_\_  
 Telefoon thuis geheim Ja / Nee \_\_\_\_\_  
 Relatie tot kind \_\_\_\_\_  
 Wettelijke verzorger Ja / Nee \_\_\_\_\_

**NOODNUMMERS** *(Voor als wij u niet telefonisch kunnen bereiken, kunt u hieronder noodnummers opgeven.)*

Naam \_\_\_\_\_ Telefoonnummer \_\_\_\_\_  
 Naam \_\_\_\_\_ Telefoonnummer \_\_\_\_\_  
 Naam \_\_\_\_\_ Telefoonnummer \_\_\_\_\_  
 Naam \_\_\_\_\_ Telefoonnummer \_\_\_\_\_

**Ondergetekende(n) verklaart/verklaren hierbij**

1. De uitgangspunten en doelstellingen van de school zoals omschreven in de schoolgids en het schoolplan te respecteren.
2. Akkoord te gaan met deelname van het kind aan alle normale bezigheden en activiteiten op de school zoals beschreven in het schoolplan, de schoolgids en de jaarplanner.
3. Toestemming te geven tot het opvragen/doorgeven van de relevante leerlinggegevens aan de school van herkomst/de school van bestemming, door de directie en de leerkrachten van onze school.

**ONDERTEKENING**

*Naar waarheid ingevuld*

Naam verzorger 1 \_\_\_\_\_

Handtekening  
\_\_\_\_\_

Datum  
\_\_\_\_\_

**ONDERTEKENING**

*Naar waarheid ingevuld*

Naam verzorger 2 \_\_\_\_\_

Handtekening  
\_\_\_\_\_

Datum  
\_\_\_\_\_

**ONDERTEKENING**

*Inschrijving voor akkoord*

Naam directeur \_\_\_\_\_

Handtekening  
\_\_\_\_\_

Datum  
\_\_\_\_\_

