



DE KINDERTUIN

Een plek waar je groeien kan!

Inschrijfformulier

(Gelieve in blokletters in te vullen)

A. PERSONALIA LEERLING

Achternaam : _____ (Vult uit geschreven)

Voorna(a)m(en) : _____ (Wanneer anders uitgesproken dan schrijfwijze)

Roepnaam : _____

Geslacht : Man Vrouw

Geboorteplaats : _____

BSN (Sofinummer) : _____ of Onderwijsnummer : _____

Eerste nationaliteit : _____ Tweede nationaliteit : _____

Fonetische uitspraak : _____ (dd-mm-ijiii)

Geboortedatum : _____ - _____ - _____

Geboorteland : _____ (Verkregen vanuit BRON)

B. GEZINSGEGEVENS

Enoudergezin : Ja Nee Aantal kinderen : _____ Plaats in gezin : _____ (Eerste kind, tweede kind enz.)

Thuis taal : _____ Godsdienst : _____ (Indien van toepassing)

Extra opmerkingen : _____

C. ADRESGEGEVENS LEERLING

(Vul hier het adres in waar het kind doorgaans het meest verblijft)

Straatnaam : _____ Huisnummer : _____

Postcode : _____ Woonplaats : _____ (Te bellen in geval van nood)

Telefoon thuis : _____ (Verzorgert 1) Noodnummer + naam : _____ (Verzorgert 2)

Mobiele telefoon (V1) : **06** - _____ (Verzorgert 1) Mobiele telefoon (V2) : **06** - _____ (Verzorgert 2)

E-mailadres (V1) : _____ E-mailadres (V2) : _____

Extra telefoon + naam : _____ Extra telefoon + naam : _____

D. SCHOOLGEGEVENS

Voorschools programma: PSZ KDV N.v.t. Naam PSZ/KDV : _____ (Indien van toepassing)

VVE indicatie : Ja Nee (Indien van toepassing) Soort VVE programma : _____ (Indien van toepassing)

School van herkomst : _____ (Indien van toepassing) Postcode + plaats : _____ (dd-mm-ijiii)

Volgt onderwijs sinds : _____ - _____ - _____ en/of Eerste lesdag op school : _____ - _____ - _____ (Indien reeds bekend)

Plaatsing in groep : 1 2 3 4 5 6 7 8 Aanduiding van klas : _____

E. MEDISCHE GEGEVENS

Huisarts : _____ Huisartsenpraktijk : _____

Plaats : _____ Telefoon : _____

Allergieën : _____ (Bijv. in verband met religie of wegens gezondheidsredenen)

Verboden producten : _____

Verdere (medische) bijzonderheden : _____

F. VERANTWOORDELIJK PERSOON

(Vul hier de persoon in die bevoegd gezag heeft over het kind)

Aanhef : Dhr. Mw. Achternaam : _____ (En eventueel de naam van de instantie)

Straatnaam : _____ Huisnummer : _____

Postcode : _____ Plaatsnaam : _____

Telefoon : _____ Relatie tot kind : _____

Hierbij geef ik bovendien wel/ geen toestemming om foto's van mijn kind te laten publiceren op de website van school of in een plaatselijke krant.

G. PERSONALIA VERZORGER 1 (Hoofdverzorger)

Achternaam : _____
 Voorletter(s) : _____
 Roepnaam : _____
 Geslacht : Man Vrouw
 Relatie tot kind : Vader Moeder Verzorger
(Anders, namelijk:...)
 Voogd _____
(dd-mm-jjjj)
 Geboortedatum : _____ - _____ - _____
 Geboorteplaats : _____
 Geboorteland : _____
 Nationaliteit : _____
(Naam van opleiding en niveau)
 Hoogst genoten : _____
 opleiding Diploma behaald : Ja Nee
 Indien ja, wanneer diploma behaald : _____
 Indien nee, hoeveel jaar opleiding gevolgd : _____
 Beroep : _____

Burgerlijke staat : Gehuwd Geregistreerd partnerschap Samenwonend Ongehuwd/Alleenstaand
 van verzorger 1 Gescheiden Ontbonden geregistreerd partnerschap Weduwe/Weduwenaar

I. PERSONALIA VERZORGER 3 (Overige verzorger)

Achternaam : _____
 Voorletter(s) : _____
 Roepnaam : _____
 Geslacht : Man Vrouw
 Relatie tot kind : Vader Moeder Verzorger
(Anders, namelijk:...)
 Voogd _____
(dd-mm-jjjj)
 Geboortedatum : _____ - _____ - _____
 Geboorteplaats : _____
 Geboorteland : _____
 Nationaliteit : _____
 Beroep : _____

H. PERSONALIA VERZORGER 2 (Inwonende verzorger)

Achternaam : _____
 Voorletter(s) : _____
 Roepnaam : _____
 Geslacht : Man Vrouw
 Relatie tot kind : Vader Moeder Verzorger
(Anders, namelijk:...)
 Voogd _____
(dd-mm-jjjj)
 Geboortedatum : _____ - _____ - _____
 Geboorteplaats : _____
 Geboorteland : _____
 Nationaliteit : _____
(Naam van opleiding en niveau)
 Hoogst genoten : _____
 opleiding Diploma behaald : Ja Nee
 Indien ja, wanneer diploma behaald : _____
 Indien nee, hoeveel jaar opleiding gevolgd : _____
 Beroep : _____

J. ADRESGEGEVENS VERZORGER 3 (Overige verzorger)

Adres : _____

 Telefoon thuis : _____
 Mobiele telefoon : **06** - _____
 E-mailadres : _____
 Extra telefoon + naam : _____
 Extra telefoon + naam : _____
 Aanvullende informatie : _____

K. ONDERTEKENING (In te vullen door ouder(s)/verzorger(s) met bevoegd gezag)

Ondergetekende verklaart dat de hierboven vermelde gegevens volledig en correct zijn ingevuld. Hij of zij heeft kennisgenomen van de grondslag van de school (uitgaande van UN1EK Onderwijs en Opvang én zoals vermeld in de schoolgids) en zal deze respecteren. Tevens verklaart hij of zij dat het kind in een periode van 6 maanden voorafgaande aan de inschrijving niet op een ander school staat ingeschreven, of dat het voor een andere vorm van onderwijs in aanmerking komt. Hij of zij geeft hierbij toestemming om gegevens van een eventuele vorige school of peuterspeelzaal mondeling en/of schriftelijk op te vragen. Indien hiertoe aanleiding lijkt te zijn, wordt ook informatie opgevraagd van derden (schoolarts, consultatiebureau, huisarts e.d.).

Maassluis, datum : _____ - _____ - _____
(dd-mm-jjjj)

Naam verzorger : _____

Handtekening : _____

Maassluis, datum : _____ - _____ - _____
(dd-mm-jjjj)

Naam verzorger : _____

Handtekening : _____

L. DOOR SCHOOL IN TE VULLEN (dd-mm-jjjj)

Maassluis, datum : _____ - _____ - _____

Ingeschreven door : _____
(Laten parafieren door administratief medewerker)

Paraaf van school : _____

Stempel van school : _____