

AANMELDFORMULIER

Gegevens leerling

Achternaam (volgens bevolkingsregister)		
Voornamen (volgens bevolkingsregister)		
Roepnaam		
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	
Straat + huisnummer	Geheim: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Postcode + woonplaats		
Geboorteplaats en geboortedatum	Plaats:	Datum:
Nationaliteit + thuistaal	<input type="checkbox"/> Nederlands <input type="checkbox"/> Overig:	
Burgerservicenummer (kopie bijvoegen!)		
Is sprake van een éénoudergezin	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Godsdienst	<input type="checkbox"/> Geen <input type="checkbox"/> RK <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> Overig:	
Naam + tel.nr. huisarts	Tel.nr.:	
Naam of namen van de andere kinderen uit het gezin	Naam: _____	Geb. datum: _____ M/V
	Naam: _____	Geb. datum: _____ M/V
Specifieke bijzonderheden (indien te weinig ruimte, graag een bijlage toevoegen)	Lichamelijke kenmerken:	
	Medicijngebruik/allergie:	
	Verdere opmerkingen die van belang zijn voor de school: (Bijvoorbeeld onderzoeken, gezinsomstandigheden etc.)	
Naam en plaats peuterspeelzaal / kinderdagverblijf (indien bezocht)		Heeft VVE programma gevolgd <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Naam en plaats eventueel bezochte basisschool (leerlingen ouder dan 4 jaar)	Naam: Adres: Groep/leerjaar:	
Ondergetekende verklaart dat bovengenoemde leerling (aankruisen wat van toepassing is):	<input type="checkbox"/> De afgelopen zes maanden voorafgaand aan deze inschrijving niet op een andere basisschool stond ingeschreven <input type="checkbox"/> Voor het eerst op een basisschool wordt ingeschreven	
Datum eerste lesdag op De Vuurvogel		

Gegevens ouder/verzorger/voogd

Ouder/verzorger/voogd 1		Ouder/verzorger/voogd 2	
Achternaam		Achternaam	
Voornaam		Voornaam	
Relatie tot leerling	<input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Anders nl:	Relatie tot leerling	<input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Anders nl:
Wettelijk gezag	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Wettelijk gezag	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Straat + huisnummer		Straat + huisnummer	
Postcode + plaats		Postcode + plaats	
Tel. mobiel		Tel. mobiel	
E-mailadres		E-mailadres	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Nationaliteit		Nationaliteit	
Geboortedatum		Geboortedatum	
Geboorteland		Geboorteland	
Geboorteplaats		Geboorteplaats	
Beroep		Beroep	
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> Zijn gehuwd <input type="checkbox"/> Wonen samen <input type="checkbox"/> Zijn gescheiden <input type="checkbox"/> Overig:	Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> Zijn gehuwd <input type="checkbox"/> Wonen samen <input type="checkbox"/> Zijn gescheiden <input type="checkbox"/> Overig:
Contactpersoon in geval van nood:	Naam:	Telefoonnummer:	Relatie tot leerling:

- Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld.
- Ondergetekende verklaart de doelstellingen van de school zoals genoemd in de schoolgids te respecteren.
- Bij inschrijving van uw kind op onze school bent u automatisch lid van onze oudervereniging. Verschillende schoolactiviteiten waaraan uw kind deelneemt, worden bekostigd door de OV. Actuele informatie over de ouderbijdrage vindt u in de schoolgids.
- Ondergetekende is ervan op de hoogte dat er overdracht van informatie plaatsvindt, van peuterspeelzaal of kinderdagverblijf naar De Vuurvogel. Dit is tijdens het kennismakingsgesprek gecommuniceerd.

Naam ouder/verzorger/voogd 1		Naam ouder/verzorger/voogd 2	
Datum		Datum	
Handtekening		Handtekening	