

Aanmeldformulier De Avonturier Inschrijfformulier De Avonturier



Lidwinastraat 12 A
5262 EP Vught
073 - 656 40 19
info@de-avonturier.nl

Gegevens met betrekking tot de leerling

Persoonsgegevens

Achternaam:		Voorvoegsel(s):	
Roepnaam:		Geboortedatum:	
Voorna(a)m(en):		Geboorteplaats:	
Geslacht:	<input type="checkbox"/> meisje <input type="checkbox"/> jongen	Geboorteland:	
Straat en huisnummer:		Nationaliteit:	
Postcode en woonplaats:		BSN nummer:	
Telefoon:		Geheim:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Mobiele nummers:	Vader: <input type="text"/>	Moeder:	<input type="text"/>
Extra nummer:		Van:	
Geloofsovertuiging		Thuis taal:	
Broertje/ zusje van:		Geboortedatum:	
Broertje/ zusje van:		Geboortedatum:	
Broertje/ zusje van:		Geboortedatum:	
Huisarts:		Tandarts:	

Bijzonderheden, waarvan naar uw mening, de school op de hoogte dient te zijn, b.v. medische gegevens; problemen met spraak, gehoor of gezichtsvermogen, medicijngebruik of ...

--

Gegevens met betrekking tot kinderdagverblijf, peuterspeelzaal of vorige school

Naam psz/ kdv/ school:																
Adres:																
Eventuele schoolloopbaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	8
Geeft u toestemming voor het opvragen van gegevens van uw kind bij de school peuterspeelzaal of kinderdagverblijf?	<input type="checkbox"/> ja					<input type="checkbox"/> nee					<input type="checkbox"/> niet van toepassing					

Eventuele opmerkingen:

--

Aanmeldformulier De Avonturier Inschrijfformulier De Avonturier



Lidwinastraat 12 A
5262 EP Vught
073 - 656 40 19
info@de-avonturier.nl

Gegevens ouders/ verzorgers						
Ouder/ verzorger (1)			Ouder/ verzorger (2)			
Achternaam:						
Voorletters:						
Roepnaam:						
Geboortedatum:						
Geslacht:	<input type="checkbox"/> man	<input type="checkbox"/> vrouw	<input type="checkbox"/> man	<input type="checkbox"/> vrouw		
Straat en huisnummer (indien afwijkend van leerling)						
Postcode en woonplaats						
Geboorteland:						
Nationaliteit:						
Geloofsovertuiging:						
Mailadres						
Beroep:						
Gezinssituatie						
Relatie tot het kind	<input type="checkbox"/> ouder	<input type="checkbox"/> verzorger	<input type="checkbox"/> voogd	<input type="checkbox"/> ouder	<input type="checkbox"/> verzorger	<input type="checkbox"/> voogd
Burgerlijke staat						
Is er sprake van:						
<i>Co-ouderschap</i>	<input type="checkbox"/> ja			<input type="checkbox"/> nee		
<i>Omgangsregeling</i>	<input type="checkbox"/> ja			<input type="checkbox"/> nee		
<i>Eén ouder gezin</i>	<input type="checkbox"/> ja			<input type="checkbox"/> nee		

Verklaring van Inschrijving	
U verklaart, met ondertekening, dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en dat uw kind niet staat ingeschreven bij een andere school.	
Gezaghebbende ouder/ verzorger (1)	gezaghebbende Ouder/verzorger (2)
Datum:	Datum:
Plaats:	Plaats:
Handtekening:	Handtekening:
_____	_____