

**Gegevens betreffende uw kind**

Achternaam \_\_\_\_\_ Roepnaam \_\_\_\_\_

Voornamen \_\_\_\_\_ j/m Plaatsing in groep \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_ BSN \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_ Postcode \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_ Nationaliteit \_\_\_\_\_

Geboorteplaats \_\_\_\_\_ Geboorteland \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Geloof \_\_\_\_\_ Thuis Taal \_\_\_\_\_

Naam vorige school/ KDV / peuterspeelzaal \_\_\_\_\_

Groep \_\_ Plaats vorige school/ KDV /peuterspeelzaal \_\_\_\_\_

Is uw kind wel eens blijven zitten/heeft uw kind een klas over geslagen? Ja/nee  
Groep: \_\_\_\_\_

Zijn er belangrijke gegevens voor de school betreffende de gezondheid van uw kind? Ja/nee

Namelijk : \_\_\_\_\_

Naam Huisarts : \_\_\_\_\_

Burgerlijke staat ouder(s) \_\_\_\_\_ Extra Tel. Nummer \_\_\_\_\_

**Gewicht:** \_\_\_\_\_ (In te vullen door school)

**Bericht naar andere school:** \_\_\_\_\_

**Datum inschrijving:** \_\_\_\_\_

### Ouder gegevens

Is er sprake van 1-oudergezin? ja/nee

#### Gegevens van Vader

Naam \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Geboorteland \_\_\_\_\_

Nationaliteit \_\_\_\_\_

Opleiding \_\_\_\_\_

Diploma ja/nee \_\_ jr. onderwijs gehad

E-mailadres \_\_\_\_\_

Beroep \_\_\_\_\_

Geloof/Gezindte \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_

Hoeveel kinderen zijn er in het gezin? \_\_\_\_\_

Plaats in het gezin ? Oudste 1 2 3 4 5 6 Jongste

#### Gegevens van moeder

Naam \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Geboorteland \_\_\_\_\_

Nationaliteit \_\_\_\_\_

Opleiding \_\_\_\_\_

Diploma ja/nee \_\_ jr. onderwijs gehad

E-mailadres \_\_\_\_\_

Beroep \_\_\_\_\_

Geloof/Gezindte \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_

**Ondergetekende verklaart dat bovenstaande naar waarheid is ingevuld en gaat akkoord met eventuele controle van de opleidingsgegevens.**

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Handtekening vader:**

\_\_\_\_\_

**Handtekening moeder:**

\_\_\_\_\_