

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	
Naam en plaats eventueel bezochte basisschool (leerlingen ouder dan 4 jaar)	Naam: Adres: Groep/leerjaar:
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 dat bovengenoemde leerling (aankruisen wat van toepassing is):
 - De afgelopen zes maanden voorafgaand aan deze inschrijving niet op een andere basisschool stond ingeschreven;
 - Voor het eerst op een basisschool wordt ingeschreven.
- 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 geeft toestemming voor de overdracht van informatie van peuterspeelzaal of kinderdagverblijf naar De Vuurvogel.
- Ondergetekende verklaart dat foto's van de leerling **wel** / **niet** geplaatst mogen worden in diverse nieuwsverspreiding.

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