

Aanmeldformulier Kempenkind



PERSONALIA LEERLING

Achternaam

Voorna(a)m(en)

Roepnaam Geslacht M/V

Straat en huisnummer

Postcode en plaats

Telefoonnummer Geheim J/N

Geboortedatum

Geboorteplaats

Geboorteland

Indien niet in Nederland geboren, datum in Nederland:

Nationaliteit(en) Eerste Tweede
.....

Land van herkomst Verzorger 1 Verzorger 2
.....

BSN-nummer

U dient een bewijsstuk voor het Burgerservicenummer te tonen op de eerste schooldag.

Dit kan zijn: - het officiële document dat eenmalig door de overheid verstrekt is.

- het paspoort of de identiteitskaart van de leerling.

- een uittreksel van de gemeentelijke basisadministratie

Godsdienst

Voorschoolse educatie N.v.t. / (Medisch) Kinderdagverblijf / VVE indicatie ja/nee (doorhalen wat niet van toepassing is)

Naam / plaats voorschoolse educatie

GEGEVENS VORIGE SCHOOL (indien van toepassing)

Naam school

Adres/postcode/plaats school

Soort onderwijs

PERSONALIA**VERZORGER 1****VERZORGER 2**

Achternaam	-----	-----
Voorletters	-----	-----
Roepnaam	-----	-----
Geslacht	M/V	M/V
Relatie tot kind	vader/moeder/.....	vader/moeder/.....
Geboortedatum	-----	-----
Geboorteplaats en –land	-----	-----
Nationaliteit	-----	-----
Beroep	-----	-----
Opleiding (zie bijlage ouderverklaring)	-----	-----
Diploma behaald	Ja, in jaartal: ----- Nee, aantal jaren gevolgd: -----	Ja, in jaartal: ----- Nee, aantal jaren gevolgd: -----
Naam / plaats school	-----	-----
Werkzaam bij	-----	-----
Telefoon werk	-----	-----
Telefoon mobiel	-----	-----
Burgerlijke staat	-----	-----
Adres (indien afwijkend van leerling)	-----	-----
Wettelijk gezag gezag)	O beide ouders O vader* O moeder* O anders, nl * (* +formulier ouderlijk	
Email adres	-----	-----

GEZIN

Aantal kinderen in gezin	-----	Plaats van kind in gezin -----
Thuis taal	-----	
Extra noodnummer (grootouders/buren/oppas)	-----	
Naam noodnummer	-----	
Eventuele opmerkingen gezin	-----	

MEDISCH

Huisarts	-----	Tandarts -----
Adres	-----	-----
Telefoon	-----	-----
Medicijngebruik	ja/nee	Indien ja: directie vragen naar medicijnverklaring/calamiteitenformulier
Allergieën - producten die het kind niet mag	-----	
Bijzonderheden	-----	

Eventuele opmerkingen -----

1e lesdag: -----

Leerjaar: -----

Ingevuld door: (voor- en achternaam) ----- Datum: -----

ONDERTEKENING

VERZORGER 1

VERZORGER 2

Naar waarheid ingevuld

Naam -----

Handtekening -----

Datum -----