Aanmeldformulier



deel 1 vooraanmelding

# Gegevens van het kind

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Roepnaam |  | | | |
| Voornamen voluit |  | | | |
| Tussenvoegsels |  | | | |
| Achternaam |  | | | |
| Geslacht | Man  Vrouw | | | |
| Geboortedatum |  | | | |
| Adres |  | | | Geheim |
| Postcode |  | | | |
| Woonplaats |  | | | |
| BSN-nummer |  | | | |
| Elke school is verplicht om van elk ingeschreven kind het burgerservicenummer (BSN) te hebben. u dient hiervoor ook een kopie van het officiële document van de belastingdienst, waarop het burgerservicenummer van uw kind staat, bij te voegen. Dit mag ook een kopie zijn van een eigen identiteitskaart / paspoort van uw kind of een uittreksel uit het geboorteregister waar het burgerservicenummer van uw kind op vermeld staat. | | | | |
| Telefoonnummer thuis |  | Geheim nummer  Ja  Nee | | |
| Nationaliteit |  | | | |
| Geboorteland |  | | | |
| Geloofsovertuiging |  | | | |
|  |  | | | |
| **Mijn kind bezocht** |  | | | |
| Peuterspeelzaal | Nee  Ja, naam peuterspeelzaal | |  | |
| Kinderdagverblijf | Nee  Ja, naam kinderdagverblijf | |  | |
| Is uw kind extra dagdelen naar de PSZ of dag-opvang geweest? | | | Ja  Nee | |

# Gezinssamenstelling

(broertjes en zusjes van het aangemelde kind)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Roepnaam** | **Geslacht** | **Geboortedatum** |
|  | Man  Vrouw |  |
|  | Man  Vrouw |  |
|  | Man  Vrouw |  |
|  | Man  Vrouw |  |

# Gegevens ouders / verzorgers

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Verzorger 1 (moeder)** | |  | **Verzorger 2 (vader)** | |
| Achter naam + voornamen of roepnaam |  | |  |  | |
| Geboortedatum |  | |  |  | |
| Huidige beroep |  | |  |  | |
| Adres (indien afwijkend van kind) |  | |  |  | |
| Postcode |  | |  |  | |
| Woonplaats |  | |  |  | |
| Geboorteland |  | |  |  | |
| Nationaliteit |  | |  |  | |
| Burgerlijke staat |  | |  |  | |
| Emailadres |  | |  |  | |
| Mobiel telefoonnummer |  | Geheim |  |  | Geheim |

# noodadres

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Telefoonnummer |  |
| Relatie tot kind |  |

# Medisch

|  |  |
| --- | --- |
| Huisarts/praktijk |  |
| Telefoonnummer |  |
| Opmerkingen of medische gegevens die van belang zijn |  |

# Extra ondersteuning

|  |  |
| --- | --- |
| Verwacht u dat uw kind in de basisschool extra zorg/ondersteuning nodig heeft om zich goed te kunnen ontwikkelen? | Ja  Nee |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum: |  | Datum: |
|  |  |  |
| Naam van ouder / verzorger 1: |  | Naam van ouder / verzorger 2: |
|  |  |  |
| Handtekening: |  | Handtekening: |
|  |  |  |