



**huisarts** : naam : \_\_\_\_\_  
adres : \_\_\_\_\_  
woonplaats : \_\_\_\_\_  
telefoon : |\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**bij afwezigheid ouders contact opnemen met:**

naam : \_\_\_\_\_  
telefoon : |\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
mobielnr. : **06**-|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**gegevens vader, verzorger of voogd**

voorletters + naam \_\_\_\_\_  
adres \_\_\_\_\_  
postcode |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
woonplaats \_\_\_\_\_  
geboortedatum |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|  
geboorteland \_\_\_\_\_  
nationaliteit \_\_\_\_\_  
telefoon |\_|\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
mobielnr. **06**-|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
telefoon werk |\_|\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
burgelijke stand \_\_\_\_\_  
geloof \_\_\_\_\_  
relatie tot kind \_\_\_\_\_  
hoogst genoten opleiding \_\_\_\_\_  
niveau \_\_\_\_\_  
diploma  ja  nee, aantal jaren onderwijs van  
hoogst genoten opleiding.....  
beroep \_\_\_\_\_

**gegevens moeder, verzorgster of voogd**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
\_\_\_\_\_  
|\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
|\_|\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
**06**-|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
|\_|\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 ja  nee, aantal jaren onderwijs van  
hoogst genoten opleiding.....  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

één-oudergezin  ja  nee  
er is een WA-verzekering voor ons / mijn kind  ja  nee  
bezwaar tegen gebruik en/of publicatie foto('s) kind  ja  nee

**nadere gegevens leerling:**

als Uw kind voor het bereiken van de 4-jarige leeftijd geen onderwijs heeft genoten, wilt U dan bij "uit groep" "**geen**" omcirkelen!

onderwijs sinds : | | | | | | | | | |

datum wanneer in Nederland : | | | | | | | | | |

vorige school: naam : \_\_\_\_\_

adres : \_\_\_\_\_

postcode / plaats : | | | | | | | | | \_\_\_\_\_

telefoon : | | | | | | | ■ | | | | | | | | | |

brincode : | | | | | | | (event. opvragen bij directie vorige school)

uit groep : 

<b>géén</b>	1	2	3	4	5	6	7	8
-------------	---	---	---	---	---	---	---	---

schoolloopbaan : 

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

**overige opmerkingen** betreffende bijvoorbeeld allergie, voeding en andere zaken, die voor de school en de leerkrachten belangrijk zijn om te weten.

\_\_\_\_\_

**aantal kinderen in het gezin:** \_\_\_\_\_

**broertjes / zusjes op school:**

naam:

groep:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**handtekening(en)** vader/verzorgster \*

moeder/verzorgster \*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (plaats)

| | | | | | | 2|0| | | | ( datum )

\* doorhalen wat niet van toepassing is.