



AANMELDINGSFORMULIER (v.7)

Aanmelding voor groep.....

Voorkeur voor school:

- Julianaschool Emmaschool Wilhelminaschool
 De Schakel De Wegwijzer Oranje Nassau School

Binding: Ja / Nee (doorhalen wat niet van toepassing is)

Naam oudste kind: groep:

PERSONALIA LEERLING

Achternaam: Voorvoegsel(s)

Voorna(a)m(en):

Roepnaam: Geslacht: M / V (doorhalen wat niet van toepassing is)

Andere naam hanteren? Ja / Nee 1 Zo ja, welke:

Geboortedatum:/...../..... (dd/mm/jjjj) Geboorteplaats:

BSN: (burgerservicenummer)

Gezindte:

1e Nationaliteit: 2e Nationaliteit

Culturele achtergrond: (land)

Land van herkomst: (leerling)

Datum in Nederland:/...../..... (dd/mm/jjjj)

Land van herkomst vader: Land van herkomst moeder:

VOORGESCHIEDENIS

Heeft uw kind een peuterspeelzaal bezocht? Ja / Nee (doorhalen wat niet van toepassing is)

Zo ja, welke: Plaats:

In te vullen door de school

OPLEIDINGSCATEGORIE:

Verzorger 1:

- Basisonderwijs
 LBO / VBO / PRO of VMBO
 Overig VO en hoger (MBO/HBO/Universitair)

Verzorger 2:

- Basisonderwijs
 LBO / VBO / PRO of VMBO
 Overig VO en hoger (MBO/HBO/Universitair)

Weging:.....

PERSONALIA OUDER(S) / VERZORGER(S)

Verzorger 1:

Achternaam:

Voorvoegsel:

Voorletter(s):.....

Aanhef: heer / mevrouw (doorhalen wat niet van toepassing is)

Relatie: vader / moeder 1 /

Geboortedatum:/...../..... (dd/mm/jjjj)

Geboorteplaats:

BSN:

Beroep:

Opleiding:

Werkgever:

Tel. Mobiel: 06-.....

Tel. Werk:

Burgerlijke staat:

E-mail adres:

Verzorger 2:

.....

.....

.....

mevrouw / heer (doorhalen wat niet van toepassing is)

moeder / vader 1 /

...../...../..... (dd/mm/jjjj)

.....

.....

.....

.....

.....

06-.....

.....

.....

.....

ADRESGEGEVENS

Postcode:

Huisnummer: Toevoeging:.....

Straat:

Plaats:.....

Telefoonnr.:(woonadres)

Geheim: Ja / Nee (doorhalen wat niet van toepassing is)

Eventueel tweede adres van verzorger 2 (postcode, huisnummer, plaats, telefoonnummer):

.....

Aantal kinderen:

Plaats in gezin:

1e Thuis taal:

2e taal:

Huisarts:

Verzekerd bij:

Eventuele bijzondere medische gegevens (medicijngebruik, allergieën, producten die het kind niet mag):

.....

Noodnummer:

Naam:

ONDERTEKENING

Naar waarheid ingevuld, d.d./...../..... (dd/mm/jjjj)

Ondergetekende verklaart kennisgenomen te hebben van en in te stemmen met het leerlingstatuut van de vereniging PCBO Rijnsburg.

Handtekening 1:..... 2:.....