

Inschrijfformulier

Facetscholen



obs De Moolhoek

GEGEVENS LEERLING

Achternaam _____
 Voorna(a)m(en) _____

 Roepnaam _____
 Andere naam hanteren Ja / Nee _____
 Zo ja, welke _____

 Geslacht M / V _____

 Geboortedatum _____
 Geboorteplaats _____
 Burgerservicenummer _____
 Eerste nationaliteit _____
 Tweede nationaliteit _____
 Culturele achtergrond (land) _____
 Datum in Nederland _____
 Land van herkomst vader _____
 Land van herkomst moeder _____
 Eventuele opmerkingen gezin _____

Is ingeschreven geweest bij
 een andere school Ja / Nee _____

Indien afkomstig van andere school:

Naam school van herkomst _____

Plaats school van herkomst _____

HUISARTS EN MEDISCH

Achternaam huisarts _____
 Adres _____
 Woonplaats _____
 Verzekeringsm. ziektekosten _____
 Medicijngebruik Ja / Nee _____
 Indien ja, welke medicijnen _____
 Allergie _____
 Producten die kind niet mag _____

GEZIN

Aantal kinderen gezin _____
 Plaats van kind in gezin _____
 Gezindte _____
 Telefoonnummer oppas, oma, etc _____
 Naam oppas, oma, etc _____

GEGEVENS VERZORGER 1

Achternaam _____
 Voorletters _____
 Geslacht M / V _____
 Relatie tot kind vader / moeder / ... _____
 Geboortedatum _____
 Geboorteplaats _____
 Beroep _____
 Hoogst genoten
 opleiding of diploma** _____
 Diploma behaald Ja / Nee _____
 Indien nee, aantal jaren
 onderwijs binnen opleiding _____
 Naam van de school waar
 diploma behaald is _____
 Jaar waarin diploma behaald is _____
 Telefoon werk _____
 Telefoon mobiel _____
 Burgerlijke staat _____

 Straat en huisnummer _____
 Postcode _____
 Plaats _____
 Telefoon thuis _____
 Telefoon thuis geheim Ja / Nee _____
 E-mail _____
ONDERTEKENING
Naar waarheid ingevuld
 Naam verzorger 1 _____

 Handtekening _____
 Datum _____

GEGEVENS VERZORGER 2

Achternaam _____
 Voorletters _____
 Geslacht M / V _____
 Relatie tot kind vader / moeder / ... _____
 Geboortedatum _____
 Geboorteplaats _____
 Beroep _____
 Hoogst genoten
 opleiding of diploma** _____
 Diploma behaald Ja / Nee _____
 Indien nee, aantal jaren
 onderwijs binnen opleiding _____
 Naam van de school waar
 diploma behaald is _____
 Jaar waarin diploma behaald is _____
 Telefoon werk _____
 Telefoon mobiel _____
 Burgerlijke staat _____

 Indien afwijkend van verzorger 1:
 Straat en huisnummer _____
 Postcode _____
 Plaats _____
 Telefoon thuis _____
 Telefoon thuis geheim Ja / Nee _____
 E-mail _____
ONDERTEKENING
Naar waarheid ingevuld
 Naam verzorger 2 _____

 Handtekening _____
 Datum _____