|  |  |
| --- | --- |
| Achternaam van het kind |  |
| Voornamen volledig |  |
| Roepnaam |  |
| Woonadres van het kind |  |
| Geslacht | O jongen O meisje |
| Geboortedatum |  |
| Geboorteplaats |  |
| Geboorteland |  |
| Burgerservicenummer |  |
| Huisarts |  |
| Thuistaal |  |
| Nationaliteit |  |
| In Nederlands sinds |  |
| Kind heeft kinderopvang/  Peuterspeelzaal bezocht | O ja O nee  Naam van de instelling: |
| VVE indicatie  Zo ja, welk programma | O ja O nee |
| Medicijngebruik | O ja waarvoor?  O nee |
| Chronische aandoeningen | O ja welke?  O nee |
| Allergie | O ja welke?  O nee |
| Aanmelding voor groep | 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 - 8 |
| Broer / zus op school | O ja in groep:  O nee |
| Naam vorige school |  |
| Opmerkingen |  |



**AANMELDINGSFORMULIER Datum:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Verzorger / vader** | **Verzorger / moeder** |
| Achternaam |  |  |
| Tussenvoegsel |  |  |
| Roepnaam |  |  |
| Voorletter (s) |  |  |
| Geboortedatum |  |  |
| Geboorteplaats |  |  |
| Geboorteland |  |  |
| Beroep |  |  |
| Adres |  |  |
| Postcode + woonplaats |  |  |
| Telefoon privé  Geheim | O ja O nee | O ja O nee |
| Telefoon werk |  |  |
| E-mailadres |  |  |
| Burgerlijke staat |  |  |
| Nationaliteit |  |  |
| In Nederland sinds |  |  |
| Thuistaal |  |  |
| Wettelijk gezag | O ja O nee | O ja O nee |

**Gegevens ouders/verzorgers**

Hierbij verklaart/verklaren ondergetekende(n):

* Dat ………………… niet ingeschreven staat/gaat worden bij een andere school
* Dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Bussum, datum: ……………….

Handtekening: Handtekening: