Graag heten wij U van harte welkom op basisschool de Driestroom!

Geachte ouders en of verzorgers,

Voor u ligt het formulier waarmee u uw kind gaat inschrijven voor de basisschool de Driestroom.

Wij vragen u dit formulier zo volledig mogelijk in te vullen en te retourneren aan de school. Mochten er nog vragen of onduidelijkheden zijn dan kunt u contact met ons opnemen via telefoonnummer 073-6139158 of via email info@vsdedriestroom.nl

Gegevens van uw kind

achternaam­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

voorna(a)m(en)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

roepnaam O jongen O meisje ­­­\_\_\_\_\_

geboortedatum geboorteplaats \_\_\_\_\_

nationaliteit sofinummer (BSN) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

naam huisarts ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

praktijkadres \_\_\_\_\_

tel. nummer huisarts \_\_\_\_\_

ziektekostenverzekeraar \_\_\_\_\_

polisnummer \_\_\_\_\_

Gegevens van moeder of verzorgster

relatie tot kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

achternaam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

voornaam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

geboortedatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

straat

postcode en woonplaats

tel. mobiel \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

burgerlijke staat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

opleiding diploma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

naam en tel. werkgever \_\_\_\_\_

S.O.S. tel. + naam \_\_\_\_\_ Gegevens van vader of verzorger

relatie tot kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

achternaam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

voornaam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

geboortedatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

straat

postcode en woonplaats

tel. mobiel \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

burgerlijke staat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

opleiding diploma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

naam en tel. werkgever \_\_\_\_\_

S.O.S. tel. + naam \_\_\_\_\_

Aanvullende gegevens

laatst bezochte school \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefoonnummer school groep \_\_\_\_

naam leerkracht type onderwijs \_\_\_\_

was dit een school voor speciaal onderwijs? O Ja O Nee \_\_\_\_

datum inschrijving \_\_\_\_\_

datum eerste schooldag \_\_\_\_\_

Indien van toepassing aanvinken:

O Ik heb bezwaar tegen mogelijke plaatsing van foto’s van mijn kind op de website van de school

handtekening moeder of verzorgster handtekening vader of verzorger

plaats plaats \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

datum datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B.: Indien aanwezig is een handtekening van beide ouders of verzorgers verplicht\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_