

**Gegevens over het kind**

Achternaam Kind:
Voornamen:
Roepnaam:
Geslacht: meisje / jongen
Geboortedatum:
BSN :
Adres :
Postcode :
Woonplaats:
Geboorteland:
Nationaliteit:
Datum in Nederland (alleen in vullen als het kind uit het buitenland komt)
Thuis taal (indien niet Nederlands)
Telefoonnummer:
Geheim: ja / nee
Mobiel nummer:
Broertjes / zusjes op deze school:
Bezoek peuterspeelzaal of kinderdagverblijf :
Vanaf:
Naam peuterspeelzaal / kinderdagverblijf :
<b>VVE indicatie ja <input type="radio"/> nee <input type="radio"/></b>
<b>Indien van toepassing :</b>
Vorige school:
Adres / Telefoon vorige school:
Huidige groep:
Groepsverloop : 1- 2- 3- 4- 5- 6- 7- 8
Onderwijs sinds:
Ambulante begeleiding(arrangement): ja/nee

**Gegevens over de ouders verzorgers/voogd**

<b>Ouder/verzorgers/ voogd 1</b>	<b>Ouder/verzorgers/ voogd 2</b>
Heer <input type="radio"/> mevrouw <input type="radio"/>	Heer <input type="radio"/> Mevrouw <input type="radio"/>
Naam:	naam
Achternaam:	Achternaam
Adres:	Adres:
Postcode:	Postcode:
Woonplaats:	Woonplaats:
Telefoonnummer vast:	Telefoonnummer vast

Geheim: ja / nee	Geheim: ja / nee
Telefoon mobiel:	Telefoon mobiel
Telefoon werk:	Telefoon werk
Relatie tot kind:	Relatie tot kind:
Geboorteland:	Geboorteland:
Nationaliteit:	Nationaliteit :
Wettelijke verzorgers ja / nee	Wettelijke verzorgers ja / nee
E- mail adres:	E-mail adres:
Eenoudergezin : <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee	
Vluchtelingenstatus: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee	
Huisarts :	
Telefoonnummer huisarts :	
Noodnummers:	
Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat er mee akkoord dat de gegevens eventueel worden gecontroleerd	
Ouder/verzorger / voogd (1 )	Ouder/ verzorger / voogd (2)
Datum :	Datum :
Handtekening :	Handtekening:
Graag ontvangen wij ter controle een kopie van een officieel formulier waarop het BSN nummer staat vermeld. Na controle wordt het document vernietigd	