



**huisarts** : naam : \_\_\_\_\_  
adres : \_\_\_\_\_  
woonplaats : \_\_\_\_\_  
telefoon : |\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**bij afwezigheid ouders contact opnemen met:**

naam : \_\_\_\_\_  
telefoon : |\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

*opa/oma – tante/oom – buren – vriend/vriendin (graag omcirkelen wat van toepassing is)*

**gegevens ouder 1, verzorger of voogd**

voor+ achternaam: \_\_\_\_\_  
adres : \_\_\_\_\_  
postcode : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  
woonplaats : \_\_\_\_\_  
geboortedatum : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  
geboorteland : \_\_\_\_\_  
land van herkomst: \_\_\_\_\_  
nationaliteit : \_\_\_\_\_  
telefoon |\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  
Mobielnr. : |0|6|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  
telefoon werk: : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  
burgelijke staat : \_\_\_\_\_  
geloof : \_\_\_\_\_  
relatie tot kind : \_\_\_\_\_  
genoten opleiding: \_\_\_\_\_  
beroep : \_\_\_\_\_

**gegevens ouder 2, verzorger of voogd**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

\_\_\_\_\_

|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

|0|6|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wettelijk gezag\*: ouder 1 & 2 / ouder 1 / ouder 2 / anders: \_\_\_\_\_  
*\* omcirkelen wat van toepassing is*

Aantal kinderen in gezin :

Is dit kind de oudste van het gezin: ja / nee

er is een aansprakelijkheids-verzekering voor ons / mijn kind  ja  nee

Naam peuterspeelzaal/kinderdagverblijf : \_\_\_\_\_

VVE Indicatie:  Nee  Ja

**nadere gegevens leerling:**

als Uw kind voor het bereiken van de 4-jarige leeftijd geen onderwijs heeft genoten, wilt U dan bij "uit groep" "geen" omcirkelen!

onderwijs sinds : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

datum wanneer in Nederland : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

vorige school: naam : \_\_\_\_\_

adres : \_\_\_\_\_

postcode / plaats: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| \_\_\_\_\_

telefoon : |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

brincode : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| (event. opvragen bij directie vorige school)

uit groep : 

<b>géén</b>	1	2	3	4	5	6	7	8
--------------	---	---	---	---	---	---	---	---

schoolloopbaan : 

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

**overige opmerkingen** betreffende bijvoorbeeld **allergie**, voeding en andere zaken, die voor de school en de leerkrachten belangrijk zijn om te weten.

**broertjes / zusjes op school:**

naam:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

groep:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**handtekening(en) ouder 1 / verzorger 1 \***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (plaats)

**ouder 2 / verzorger 2 \***

\_\_\_\_\_

|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |2|0|\_\_|\_\_| ( datum )

\* omcirkelen wat van toepassing is.

Invullen wat van toepassing is.