**Let op: Uw kind is pas definitief ingeschreven na bevestiging van de school**

|  |  **Bernulphusschool** |  **In te vullen door** **administratie** |  **Datum** |  **Paraaf** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  Pastoor Bruggemanlaan 10  |  Inschrijving akkoord: |  |  |
|  6861 GR Oosterbeek |  Ontvangstbevestiging  inschrijfformulier: |  |  |
|  Telefoon: 026-333 24 58 |  Ingevoerd in Esis in  groep................................. |  |  |
|  Email: info.bernulphus@floresonderwijs.nl |  1e schooldag……………... |  |  |
|  Website: www.kindcentrumoosterbeek.nl |  Kopie ID: |  |  Extra zorg nodig: |  |
| **Gegevens leerling**   **Inschrijfformulier** |
| **Burgerservicenr**BSN-nr. **(kind)** |  | S.v.p. bijsluiten: **kopie van het officiële document** waarop het BSN van uw kind staat vermeld. (Bijv. kopie vanidentiteitskaart van uw kind, *eigen* paspoort van uw kind, of een uittreksel uit het bevolkingsregister waar het BSN op vermeld staat) |
| Achternaam |  |
| Roepnaam |  |
| Voornamen voluit |  |
| Geslacht | Man | Vrouw | Geboortedatum: |  - - |
| Straat + huisnummer |  |
| Postcode + woonplaats |  |
| 1e telefoonnummer |  | Geheim nummer: | Ja | Nee | Telnr op adreslijst: | Ja | Nee |
| Mobiele nummer |  | Van wie is het nummer? |  |
| Nationaliteit 1 |  | Nationaliteit 2 |  |
| Geboorteplaats |  | Geboorteland |  |
|  |  | Thuistaal |  |
| Huisarts + Telefoonnummer |  | Naam broertjes/zusjes | Geboortedatum |
| Zorgverzekering● Naam: |  |  |  |
| ●Polisnummer |  |  |  |
| W.A. Verzekering | Ja | Nee |  |  |  |
|  |
| Leerling afkomstig van: | Thuis | Peuterspeelzaal | Kinderdagverblijf | Andere basisschool uit groep ……. |
| Extra zorg nodig | Ja\* | Nee | \*Beschrijf hier kort de situatie |  |
| Overige aandachtsgebieden | Ja\* | Nee |  |  |
| Mag de school contact opnemen met betrokken instanties? | Ja | Nee |  |
|  |
|  | **Svp invullen indien uw kind een peuterspeelzaal of kinderdagverblijf heeft bezocht** |
| Naam |  | Telefoonnummer |  |
| Adres |  | Startdatum |  |
| VVE deelname | Ja | Nee | Naam VVE programma |  |  Aantal dagdelen  per week |  |
|  |
|  |
| **Schoolloopbaan** | **Svp invullen indien uw kind afkomstig is van een andere basisschool** |
| Schooljaar | Leerjaren | Naam school en vestigingsplaats |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| Gegevens verantwoordelijke personen | Ouder 1 / Verzorger 1 / Voogd 1 | Ouder 2 / Verzorger 2 / Voogd 2 |
| Achternaam |  |  |
| Voorletters |  | Roepnaam |  |  | Roepnaam |  |
| Straat +huisnr |  |  |
|  Postcode + Woonplaats |  |  |
| Telefoon thuis |  |  |
| Telefoon werk |  |  |
| Telefoon mobiel |  |  |
| Burgerlijke staat: |   Gehuwd |  On- gehuwd | Samenwonend | Gescheiden |   Gehuwd |  On- gehuwd | Samenwonend | Gescheiden |
| Geboortedatum |  |  |
| Nationaliteit  |  |  |
| Werkzaam als |  |  |
| Relatie tot kind | Vader | Moeder | Voogd | Anders……………………... | Vader | Moeder | Voogd | Anders……………………... |
| Emailadres  |  |  |
|  |
| Tevens verklaar ik / verklaren wij hierbij dat:* de op dit formulier ingevulde gegevens juist zijn
* er geen verdere bijzonderheden zijn en alle eventuele zorggerelateerde informatie op het formulier benoemd en toegelicht zijn
* er door de school/peuterspeelzaal/kinderdagverblijf of andere instanties geen beletselen zijn geconstateerd voor plaatsing in het reguliere basisonderwijs
* u toestemming geeft om deze leerling, indien nodig, op school te laten screenen door de logopedist
 |
|
|
|
|  |
| **Dit formulier moet ondertekend worden door beide ouders/verzorgers. Als er sprake is van co-ouderschap moeten beide ouders het formulier tekenen. In alle andere gevallen tekent alleen de ouder/verzorger bij wie het kind woont.** |
| Ondergetekenden verklaren hierbij dat dit formulier naar waarheid is ingevuld | Ouder 1 | Verzorger 1 | Voogd 1 | Ouder 2 | Verzorger 2 | Voogd 2 |
| Handtekening | Handtekening |
|
|
|
| Plaats/datum |  | Plaats/datum |  |