**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 | |  | | | |