

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	1 ^e schooldag.....		
Website: www.kindcentrumoosterbeek.nl	Kopie ID:		Extra zorg nodig:	

Gegevens leerling

Inschrijfformulier

Burgerservicentr BSN-nr. (kind)	S.v.p. bijsluiten: kopie van het officiële document waarop het BSN van uw kind staat vermeld. (Bijv. kopie van identiteitskaart van uw kind, <i>eigen</i> 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					
			Thuisstaal					
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.

	Ouder 1	Verzorger 1	Voogd 1	Ouder 2	Verzorger 2	Voogd 2
Ondergetekenden verklaren hierbij dat dit formulier naar waarheid is ingevuld	Handtekening			Handtekening		
	Plaats/datum			Plaats/datum		