

Gegevens van uw kind	
Achternaam	
Voorna(a)men	
Roepnaam	
Geslacht	meisje / jongen *(doorhalen wat niet van toepassing is)
Geboortedatum	
Geboorteplaats / geboorteland	
BSN (Burger Service Nummer)	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
Geloof / Gezindte	
Nationaliteit	
Aantal kinderen in het gezin	
Deelname voorschool?	Ja / nee (doorhalen wat niet van toepassing is)
Naam voorschool	
Deelname aan een kinderdagverblijf	Ja / nee (doorhalen wat niet van toepassing is)
Naam kinderdagverblijf	
(Indien afkomstig van een andere basisschool) Naam en plaats van de school . Groep?	
Huisarts	
Adres	
Telefoonnummer	
Medicijngebruik	Ja/ nee (doorhalen wat niet van toepassing is)
Indien ja, welke ?	
Allergie?	Ja / nee (doorhalen wat niet van toepassing is)

Producten die het kind niet mag.		
Gegevens verzorgers	Verzorger 1	Verzorger 2
Relatie tot het kind (vader, moeder, opa, oma, verzorger)		
Achternaam		
Voorletters		
Adres		
Postcode		
Woonplaats		
Tel. thuis / mobiel		
Tel. werk		
Noodtelefoonnr. Van wie?		
E - mail adres		
Geboortedatum		
Geboorteplaats en – land		
Nationaliteit		
Beroep		
Werk	Ja / nee * (doorhalen wat niet van toepassing is)	Ja / nee * (doorhalen wat niet van toepassing is)
Geloof		
Burgerlijke staat		
Verzorger wil medewerking verlenen aan (extern) onderzoek en ondersteuning voor het kind.	Ja / nee * (doorhalen wat niet van toepassing is)	Ja / nee * (doorhalen wat niet van toepassing is)
Wat is uw hoogste opleiding?		
Heeft u een diploma behaald? Wanneer?		
Hoeveel jaar heeft u op school gezeten?		
Plaats of land van de school		

Ondertekening (naar waarheid ingevuld)

Handtekening verzorger 1

Handtekening verzorger 2

.....

.....

Datum

Datum

Hierbij verklaar ik wel/niet dat beeldmateriaal voor eigen gebruik van de school gebruikt mag worden. (bv foto's activiteiten op site school of folder).

Inschrijfformulier Elisabeth Paulusschool