

Gegevens leerling

| | |
|-------------------------|------------------------|
| Achternaam: | Roepnaam: |
| Voornamen voluit: | BSN-nummer * leerling: |
| Geboortedatum: | Geboorteplaats: |
| Geslacht: | Nationaliteit: |
| Adres: | Kerkelijke gezindte: |
| Postcode en Woonplaats: | Telefoon: |

* als bijlage dient u een kopie van de toekenning van het BSN-nummer toe te voegen.

Gegevens betreffende de ouders/verzorgers:

Verzorger 1:

| | |
|------------------------------|-------------------------|
| Naam: dhr./mevr. | Voorletters: |
| Geboortedatum: | Burgerlijke staat: |
| Nationaliteit: | Beroep: |
| Eenoudergezin: j/n | Kerkelijke gezindte: |
| Adres: | Postcode en woonplaats: |
| Telefoon Werk: Mobiel: | E-mailadres: |
| Geboren Land: Plaats: | Opleiding: |

Verzorgger 2:

| | |
|------------------------------|-------------------------|
| Naam: dhr./mevr. | Voorletters: |
| Geboortedatum: | Burgerlijke staat: |
| Nationaliteit: | Beroep: |
| Eenoudergezin: j/n | Kerkelijke gezindte: |
| Adres: | Postcode en woonplaats: |
| Telefoon Werk: Mobiel: | E-mailadres: |
| Geboren Land: Plaats: | Opleiding: |

Overige gegevens:

| | |
|---|---|
| Adres peuterspeelzaal of vorige school: | Laatste groep: |
| Naam leerkracht: | Allergisch voor: |
| Gegevens huisarts Naam: Telefoon: | Gegevens tandarts Naam: Telefoon: |

Bovenstaande gegevens zijn ingevuld door:

| | |
|---------------|--------|
| Naam: | Datum: |
| Handtekening: | |