

Inschrijfformulier

Gegevens kind

Achternaam			
Voornamen	Roepnaam	J / M	
Geboortedatum	Geboorteland		
Sofinummer	Nationaliteit		
Adres			
Postcode	Woonplaats		
Telefoonnummer	vast:	mobiel:	

Specifieke (medische) gegevens kind

Onder behandeling? <i>Nu of vroeger, reden?</i>	Specialist, oogarts, logopedist, keel/neus/oorarts, fysiotherapeut, RIAGG,		
Onderzoeken	Schoolrijpheid, schoolweerbaarheid, taal-, lees-, rekenontwikkeling, dyslexie, algemene intelligentie,		
Dieet			
Allergieën			
Overig	thuis taal		
Verzekeringsmaatsch.	Polisnummer		
Huisarts	Huisartsenpraktijk		
Adres	Postcode		
Woonplaats	Telefoonnummer		

Gegevens overige kinderen

Roepnaam	Geboortedatum
Roepnaam	Geboortedatum
Roepnaam	Geboortedatum

Gegevens ouders / verzorgers

	1 ^{ste} ouder / verzorger	2 ^{de} ouder / verzorger
Naam en voorletter(s)		
Adres, postcode, plaats (indien anders)		
Telefoonnummer (geheim?)	vast: mobiel:	vast: mobiel:
E-mailadres		
Mail ontvangen?	Ja / nee	Ja / nee
Geboortedatum		
Geboorteland		
Nationaliteit		
Burgelijke staat		
Relatie tot kind		
Beroep		
Hoogst genoten opleiding		
Diploma behaald?	Ja / nee	Ja / nee

Gegevens eerdere instelling (peuterspeelzaal / school)

Naam	
Adres	
Postcode	Woonplaats
VVE gehad?	Ja / nee
Schoolloopbaan	
Doublures (blijven zitten)	Ja / nee Groep:

Handtekening ter juistheid van vermelde gegevens

1^{ste} ouder / verzorger

2^{de} ouder / verzorger

(datum, plaats) - - ,

(datum, plaats) - - ,

Met uw handtekening geeft u EBS De Toermalijn toestemming om gegevens op te vragen bij een eerdere instelling