

Persoonsgegevens van de leerling	
Roepnaam	<input type="checkbox"/> Jongen <input type="checkbox"/> meisje
Voorna(a)m(en)	
Voorvoegsel(s)	
Achternaam	
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Geboorteland	
Nationaliteit	
BSN	

Bereikbaarheid			
	Telefoonnummer	Omschrijving	Geheim
Telefoon			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Mobiele telefoon			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Extra telefoon.nr.			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
E-mail 1:			
E-mail 2:			

Gezinssituatie	
Eén-ouder-gezin	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Geloofsovertuiging	
Thuis taal	
Overige gegevens gezin Broertjes/zusjes Naam en geboortedatum	

Medische gegevens	
Huisarts	
Telefoonnummer	
Medicijngebruik op school	
Diagnose	
Medische info	
Tandarts	
Telefoonnummer	

Gegevens vorige school / peuterspeelzaal / kinderdagverblijf		
Naam		
Plaats		
Soort school		
Laatste groep		
Heeft uw kind ooit gedoubleerd?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Zo ja, in welke groep.
Is het kind door een instantie onderzocht/ getest?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Soort onderzoek		
Jaar van het onderzoek:		
Is het kind ambulante begeleid?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Begindatum: _____ Einddatum: _____

Toestemmingsverklaring

Ondergetekende(n) verleent/ verlenen hierbij toestemming voor het opvragen van gegevens bij de peuterspeelzaal/ kinderdagverblijf/ vorige school

Ja Nee

Ondergetekende(n) verleent/ verlenen hierbij toestemming voor de publicatie van eventuele foto's

- In de schoolgids Ja Nee
- Op de website Ja Nee
- In de nieuwsbrief Ja Nee
- In de parro-app (oudercommunicatie van de groep) Ja Nee

De ouderverklaring bent u verplicht om in te vullen.

	Gegevens		Gegevens	
	<input type="checkbox"/> Ouder 1	<input type="checkbox"/> Verzorger 1 <input type="checkbox"/> Voogd 1	<input type="checkbox"/> Ouder 2	<input type="checkbox"/> Verzorger 2 <input type="checkbox"/> Voogd 2
Achternaam				
Voorletters				
Geboortedatum				
Geboorteland				
Nationaliteit				
Naam hoogst genoten onderwijs of diploma	<input type="checkbox"/> Basisonderwijs <input type="checkbox"/> VMBO-basis <input type="checkbox"/> VMBO-kader <input type="checkbox"/> VMBO-theorie/ MAVO <input type="checkbox"/> HAVO	<input type="checkbox"/> VWO <input type="checkbox"/> LBO <input type="checkbox"/> MBO <input type="checkbox"/> HBO <input type="checkbox"/> WO	<input type="checkbox"/> Basisonderwijs <input type="checkbox"/> VMBO-basis <input type="checkbox"/> VMBO-kader <input type="checkbox"/> VMBO-theorie/ MAVO <input type="checkbox"/> HAVO	<input type="checkbox"/> VWO <input type="checkbox"/> LBO <input type="checkbox"/> MBO <input type="checkbox"/> HBO <input type="checkbox"/> WO
Diploma behaald	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Indien nee, aantal jaren genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding				
Naam van de school waar diploma is behaald				
Plaats/land van de school waar diploma is behaald				
Jaar waarin het diploma is behaald				
Beroep				

AANMELDINGSFORMULIER

Ondergetekende(n) verklaart/ verklaren dat dit formulier naar waarheid is ingevuld, dat de aangemelde leerling niet staat ingeschreven bij een andere school en dat zij kennis hebben genomen van de schoolgids.

<input type="checkbox"/> Ouder 1	<input type="checkbox"/> Verzorger 1	<input type="checkbox"/> Voogd 1	<input type="checkbox"/> Ouder 2	<input type="checkbox"/> Verzorger 2	<input type="checkbox"/> Voogd 2
Datum			Datum		
Plaats			Plaats		
Handtekening			Handtekening		

Basisschool De Zilverberg
 Koningin Julianastraat 6
 6611 BR Overasselt
 024-6221454
 e-mail: directie@zilverbergoverasselt.nl
 website: www.zilverbergoverasselt.nl