



Joseph Haydnlaan 1
2394 GJ Hazerswoude-Rijndijk
T. 071 – 34 12 742
E. directie@steyaertschool.nl
www.morgenwijzer.nl

Inschrijfformulier

Let op:

Indien de **BLAUWE** velden niet compleet zijn ingevuld, kunnen wij het inschrijfformulier niet aannemen.

Gegevens kind:

Wordt geplaatst in groep: _____ (in te vullen door directie)

Burgerservicenummer: _____ (Verplicht invullen)

Achternaam: _____ Jongen /Meisje

Tussenvoegsel: _____

Voorna(a)m(en): _____

Roepnaam: _____

Geboortedatum: _____ / _____ / _____ Datum 1^e schooldag: _____

Geboorteplaats: _____ Land van herkomst: _____

Adres: _____ Geheim ja/nee

Postcode/woonplaats: _____

Huistelefoon: _____ Geheim ja/nee

Godsdienst: _____

Nationaliteit: _____ 2e Nationaliteit: _____

Gegevens van de ouder(s) of verzorger(s)

Verzorger 1 (moeder)

Verzorger 2 (vader)

Achternaam: _____ (geboortenaam) _____

Voorletter(s): _____

Tussenvoegsel: _____

Relatie tot het kind: _____

Geboortedatum: _____ / _____ / _____

Nationaliteit: _____

Land van herkomst: _____

Beroep: _____

Hoogst genoten opleiding _____

Diploma behaald: ja/nee _____ ja/nee _____

Indien geen diploma aantal jaar onderwijs: _____

Mobiel nummer: _____

Burgerlijke staat: _____

E-mailadres: _____

Adres ouder*: _____

Telefoon ouder*: _____

Hebben beide ouders het ouderlijk gezag ja/nee

Wanneer er sprake is van 1 ouder gezag, graag een bewijsstuk hiervan toevoegen (eventueel op te vragen bij de gemeente).

* Alleen in te vullen als dit afwijkend is van de gegevens van uw kind.

Medische gegevens van uw kind:

Allergie: _____
Medicijngebruik: _____
Bijzonderheden: _____

Gezinsgegevens:

Broertjes/zusjes:

Naam: _____ Geboortedatum: ____/____/____ Groep: _____
Naam: _____ Geboortedatum: ____/____/____ Groep: _____
Naam: _____ Geboortedatum: ____/____/____ Groep: _____
Naam: _____ Geboortedatum: ____/____/____ Groep: _____

Thuistaal: _____

Huisarts: _____ Tel.: _____
Tandarts: _____ Tel.: _____

Noodnummers wanneer ouders niet te bereiken zijn:

Naam: _____ Tel.: _____
Naam: _____ Tel.: _____

Ik geef wel/geen toestemming om foto's van mijn kind(eren) op de website te plaatsen, in de krant of op Social Media (Twitter, Facebook enz.).

Er komt wel/geen dyslexie in de familie voor.

Gegevens vorige school (indien van toepassing):

Naam vorige school: _____
Adres: _____
Postcode/Woonplaats: _____
Telefoonnummer: _____ Contactpersoon: _____
Email-adres school _____

Datum: _____

Handtekening van ouder(s)/verzorger(s):

moeder: _____ vader: _____

Bij het verwerken van de gegevens houden wij ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens.