**Inschrijving Zij-instromer**

|  |
| --- |
| **in te vullen door administratie / directie**Datum inschrijving : 2020 – 2021Plaatsing in groep : Handtekening voor akkoord door directie: |

**Leerlinggegevens:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Achternaam |  | Adres |  |
| Roepnaam |  | Postcode |  |
| Voornamen |  | Woonplaats |  |
|  |  | Gemeente |  |
| Geslacht | M / V | Telefoon |  |
| Geboortedatum |  |  |  |
| Geboorteplaats |  | Nationaliteit |  |
| Geboorteland |  |  |  |
| Burger Service nr. |  |  |  |
| Namen en geboortedata broer(s) en zus(sen) | 1. | 2. | 3. |
| Naam huisarts |  | Telefoonnr. |  |
| Adres huisarts |  |  |  |
| W.A. verzekering | Ja / Nee  |

**Verklaring**

 Hierbij verklaart ondergetekende dat de aangemelde leerling in de afgelopen

 6 maanden wel/ niet op een andere (basis)school stond ingeschreven.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gegevens school van herkomst | Naam:…………………………………….. | Adres:…………………………………… | Telefoonnummer:…………………………….. |
| Brinnummer |  | Postcode…………………… | Plaats………………….. |

**Namen, adressen en telefoonnummers voor noodopvang + aard van de relatie (opa, oma, buren etc.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.  | Tel. |  |
| 2. | Tel. |  |

**Medische gegevens over het kind-gezinssituatie, indien van belang voor onderwijs:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **Verzorger 1** | **Verzorger 2** |
| **Naam/Meisjesnaam** |  |  |
| **Voornamen** |  |  |
| **Voorletters** |  |  |
| **Adres** |  |  |
| **Postcode** |  |  |
| **Woonplaats** |  |  |
| **Gemeente** |  |  |
| **Land** |  |  |
| **Telefoonnummer** | **06-** **Geheim? Ja/ Nee** | **06-** **Geheim? Ja / Nee** |
| **Email-adres** |  |  |
| **Burgerlijke staat** |  |  |
| **Relatie tot kind** |  |  |
| **Aansprakelijk** | **Ja / Nee** | **Ja / Nee** |
| **Geboortedatum** |  |  |
| **Geboorteland** |  |  |
| **Nationaliteit** |  |  |
| **Telefoon werk** |  |  |

 **Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld.**

 **Naam verzorger 1: ………………………………**

**Handtekening: ………………………………………**

**Naam verzorger 2: ………………………………**

**Handtekening: ………………………………………**