

Aanmeldingsformulier Mgr. Bekkersschool

Personalia leerling

Achternaam: _____	Land van herkomst verz.1: _____
Voornamen: _____	Land van herkomst verz.2: _____
Roepnaam: _____	Polisnummer: _____
Geslacht: <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	Maatschappij: _____
Geboortedatum: _____	Gezindte: _____
Geboorteplaats: _____	Nationaliteit: _____
BSN: _____	Peuterspeelzaal _____
Land van herkomst: _____	VVE programma? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Datum in Nederland: _____	Naam en duur: _____

Indien afkomstig van een andere school

Naam school: _____

Plaats school: _____

Zit in groep: _____

In te vullen door school:

Datum aanmelding: _____

Inschrijfdatum: _____

Weging: Verz 1: _____ Verz 2: _____ Weging _____

Personalia verzorger 1

Achternaam: _____

Roepnaam: _____

Voorletters: _____

Aanhef: dhr. mevr.

Relatie tot leerling: _____

Geboortedatum: _____

Geboorteplaats: _____

Geboorteland: _____

Beroep: _____

Genoten opleiding: _____

Aantal jaar in opleiding: _____

Werkzaam bij bedrijf: _____

Nummer mobiel: _____

Nummer werk: _____

Burgerlijke staat: _____

Email: _____

Personalia verzorger 2

Achternaam: _____

Roepnaam: _____

Voorletters: _____

Aanhef: dhr. mevr.

Relatie tot leerling: _____

Geboortedatum: _____

Geboorteplaats: _____

Geboorteland: _____

Beroep: _____

Genoten opleiding: _____

Aantal jaar in opleiding: _____

Werkzaam bij bedrijf: _____

Nummer mobiel: _____

Nummer werk: _____

Burgerlijke staat: _____

Email: _____

Adres

Adres: _____

Postcode en plaats: _____

Telefoonnummer: _____

Geheim nummer: ja nee

Handtekening ouder/verzorger:

Naam: _____

Datum en plaats: _____

Aanmeldingsformulier Mgr. Bekkersschool

Gezinsgegevens

Broers en zussen: _____

Noodnummer: _____

Dit is het: _____ kind van de _____

Omschrijving: _____

Thuis taal: _____

(het noodnummer bellen wij zodra ouders zelf niet te bereiken zijn)

Medische gegevens:

Huisarts: _____

Allergieën: _____

Adres huisarts: _____

Medicijnen: _____

Tel.nummer huisarts: _____

Producten die uw _____

kind niet mag: _____

Hierbij verklaart ouder/verzorger de school toestemming te geven voor medische ingrijpen daar waar een officiële arts dit nodig acht en de ouders/verzorgers niet te bereiken zijn. Te denken valt aan medische ingrepen zoals hechtingen en tandheelkundige ingrepen of andere handelen waarbij acuut ingrijpen te goede komt aan het kind. School tracht altijd voorafgaand ouders te bereiken via alle beschikbare bronnen (waaronder werk-, 06- en noodnummers) Ja Nee

Email:

Ouders/verzorgers willen graag de nieuwsbrieven en andere informatie van de school ontvangen via email. Dit gebeurt via de mailinglijst van school. Ja Nee

Verklaring ouderbijdragen:

Hierbij verklaart ouder/verzorger dat voor _____ de jaarlijkse ouderbijdrage aan het schoolfonds geheel zal worden voldaan. Mits deze verklaring voor 1 juli wordt ingetrokken, wordt deze overeenkomst jaarlijks stilzwijgend verlengd. Ja Nee

Opmerkingen:

In te vullen door school:

	Week:				LIn. Nummer:	
Aanmelding:	0					
Plaatsing:	+6	IB	DIR			
Vorbereiding:	-12	Parn	Weging?	Groep?		
Contact:	-10	Wendagen	Kaart	Nieuwsbrief		
Start:	-0	Weegform.	Entreeformulier	Nieuwsbrief		
Start:	-1	Weging	BRON	Inschrijfbewijs	Ouderportaal	Ambrasoft