

Gegevens van de leerling

Achternaam: _____ Meisje/Jongen
Roepnaam: _____ Voornamen _____
Adres: _____
Postcode en woonplaats: _____
Telefoonnummer: _____ Mobiel: _____
Email adres: _____
Geboortedatum: _____ Geboorteplaats: _____
Nationaliteit: _____ Geboorteland: _____
Kerkelijke gezindte: _____ Thuis taal: _____
Eenoudergezin: ja/nee

Gegevens van de ouder(s)/wettelijke vertegenwoordiger(s)

Achternaam ouder/ verzorger (1) _____ Voorletters: _____ m/v

Naam hoogst genoten onderwijs: _____
Diploma behaald ja/nee _____
Indien nee: aantal jaren genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding _____
Naam van de school waar het diploma is behaald _____
Plaats/land van de school waar het diploma is behaald _____
Jaar waarin het diploma is behaald _____
Beroep ouder: _____
Geboorteland ouder: _____ Nationaliteit ouder: _____
Kerkelijke gezindte: _____ Burgerlijke staat: _____

Achternaam ouder/ verzorger (2) _____ Voorletters: _____ m/v

Naam hoogst genoten onderwijs: _____
Diploma behaald ja/nee _____
Indien nee: aantal jaren genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding _____
Naam van de school waar het diploma is behaald _____
Plaats/land van de school waar het diploma is behaald _____
Jaar waarin het diploma is behaald _____
Beroep ouder: _____
Geboorteland ouder: _____ Nationaliteit ouder: _____
Kerkelijke gezindte: _____ Burgerlijke staat: _____

Noodadres

Naam: _____

Telefoon: _____

Adres _____

Woonplaats: _____

Andere kinderen in het gezin:

Naam: _____ m/v

Geboortedatum: _____

Gegevens van de vorige school of peuterspeelzaal:

Naam: _____

Laatst bezochte groep: _____

Adres: _____

Gedoubleerd in groep: _____

Postcode en plaats: _____

Telefoon: _____

Medische gegevens:

Huisarts: _____

Tandarts: _____

Telefoon: _____

Telefoon: _____

Gezicht en gehoor: _____

Medicijngebruik: _____

Overige bijzonderheden: _____

Ermelo, datum _____

Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens (kunnen) worden gecontroleerd.

Naam van ouder/verzorger/wettelijke vertegenwoordiger (1),

Datum: _____

Handtekening: _____

Naam van ouder/verzorger/wettelijke vertegenwoordiger (2),

Datum: _____

Handtekening: _____