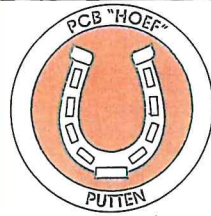


PCB "Hoef"
Inschrijfformulier
09ZA



Leembruggerweg 1
3882 RV Putten
Tel: 351612
info@pcbhoef.nl

Leerlinggegevens:

Roepnaam:

Voornamen:

Tussenvoegsels:

Achternaam:

Geslacht:

Jongen

Meisje

Geboorteplaats:

Geboortedatum:

Samenstelling gezin: jongens/ meisjes

Geboorteland:

Plaats van het kind in het gezin

Land van herkomst:

Nationaliteit:

Huisarts:

tel nr. :

Tandarts:

tel.nr. :

Inschrijfdatum:

Uitschrijfdatum:

Vertrokken naar:

Plaatsing in groep: Omcirkelen

0 1 2 3 4 5 6 7 8

doublure in :

Onderwijsnummer / Sofinummer :

Afschrift ingeleverd

Thuisstaal:

Vestigingsdatum: (indien van toepassing)

Nummer ziektekostenverzekering:

Verzekeringsmaatschappij:

(post)bankrekeningnummer:

Medicijngebruik:

Chronische aandoeningen:

Allergieën:

Afkomstig van school:

Naam:

Adres:

Postcode:

Groep:

Plaats:

Wegingsfactor (in te vullen door de school):

Opmerkingen, die van belang zijn:

Ouderverklaring (svp: invullen en ondertekenen)

Verzorger 1:

Verzorger 2:

<input type="checkbox"/> vader	<input type="checkbox"/> moeder	<input type="checkbox"/> voogd	<input type="checkbox"/> toezien	<input type="checkbox"/> voogd	<input type="checkbox"/> vader	<input type="checkbox"/> moeder	<input type="checkbox"/> voogd	<input type="checkbox"/> toezien	<input type="checkbox"/> voogd
<input type="checkbox"/> adoptieouder	<input type="checkbox"/> pleegvader	<input type="checkbox"/> pleegmoeder			<input type="checkbox"/> adoptieouder	<input type="checkbox"/> pleegvader	<input type="checkbox"/> pleegmoeder		
Aanspreektitel: <input type="checkbox"/> Dhr. <input type="checkbox"/> Mevr.					Aanspreektitel: <input type="checkbox"/> Dhr. <input type="checkbox"/> Mevr.				
Initialen:					Initialen:				
Tussenvoegsels:					Tussenvoegsels:				
Achternaam:					Achternaam:				
Straat:					Straat:				
Huisnummer:					Huisnummer:				
Postcode:					Postcode:				
Geboortedatum:					Geboortedatum:				
Geboorteplaats:					Geboorteplaats:				
Geboorteland:					Geboorteland:				
Nationaliteit:					Nationaliteit:				
Kerkelijke gezindte:					Kerkelijke gezindte:				
Geslacht:			<input type="checkbox"/> man	<input type="checkbox"/> vrouw	Geslacht:			<input type="checkbox"/> man	<input type="checkbox"/> vrouw
Telefoon 1:			<input type="checkbox"/> geheim		Telefoon 1:			<input type="checkbox"/> geheim	
Telefoon 2:			<input type="checkbox"/> geheim		Telefoon 2:			<input type="checkbox"/> geheim	
Telefoon 3:			<input type="checkbox"/> geheim		Telefoon 3:			<input type="checkbox"/> geheim	
e- mailadres:					e- mailadres:				
Hoogst genoten opleiding:					Hoogst genoten opleiding:				
Diploma behaald :			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	Diploma behaald :			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Indien nee, het aantal jaren genoten onderwijs in de opleiding:.....					Indien nee, het aantal jaren genoten onderwijs in de opleiding:.....				
Naam van de school waar het diploma is behaald:					Naam van de school waar het diploma is behaald:				
Plaats/land van de school:					Plaats/land van de school:				
Jaar van diplomering:					Jaar van diplomering:				
Beroep:					Beroep:				
Burgerlijke staat:					Burgerlijke staat:				
Bovenstaande gegevens zullen worden overgenomen in het schooladministratiesysteem. Onderstaande(n) verklaren zich met deze gegevens akkoord en onderschrijven/respecteren de uitgangspunten, doelstellingen zoals omschreven in schoolplan/schoolgids.									

Verzorger 1 (Naam):	Verzorger 2 (Naam):
Datum:	Datum:
Handtekening:	Handtekening: