



## *Inschrijfformulier*

Basisgegevens		
Achternaam:		
Tussenvoegsel:		
Voornamen:		
Roepnaam:		
Geboortedatum:	Geslacht:	m/v
Postcode:	Plaats:	
Straat:		Huisnummer:

Extra		
Geboorteplaats:		Geboorteland:
Nationaliteit:		
Gezindte:		
BSN / Sofinummer:		
Huisarts (naam):		Tel. Nummer:
Tandarts (naam):		Tel. Nummer:

Bijzonderheden	

Inschrijving		
<input type="radio"/> School van herkomst	<input type="radio"/> Peuterspeelzaal:	
Postcode:	Plaats:	
Straat:	Huisnr:	Tel. Nummer:
Uit groep/leerjaar:		

Verzorgers / Gezinsgegevens	
Thuis taal: <input type="checkbox"/> Dialect <input type="checkbox"/> Nederlands <input type="checkbox"/> Anders:	Eén-ouder-gezin: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Verzorger 1 (hoofdverzorger)	Verzorger 2
Achternaam:	Achternaam:
Tussenvoegsel:	Tussenvoegsel:
Voorletters:	Voorletters:
Roepnaam:	Roepnaam:
Geboortedatum:                      Geslacht: m/v	Geboortedatum:                      Geslacht: m/v
Postcode:                      Plaats:	Postcode:                      Plaats:
Straat:                                      Huisnr:	Straat:                                      Huisnr:
Telefoon thuis:                      mobiel:	Telefoon thuis:                      mobiel:
nood:	nood:
E-mailadres:	E-mailadres:
Geboorteplaats:	Geboorteplaats:
Geboorteland:	Geboorteland:
Nationaliteit:	Nationaliteit:
Burgerlijke staat:	Burgerlijke staat:
Beroep:	Beroep:
Relatie tot kind: <input type="checkbox"/> vader <input type="checkbox"/> moeder <input type="checkbox"/> anders:	Relatie tot kind: <input type="checkbox"/> vader <input type="checkbox"/> moeder <input type="checkbox"/> anders:

Bijzonderheden

Ondertekening
Door ondertekening van dit formulier gaat u akkoord met de inschrijving van uw zoon/dochter op basisschool Triangel in Linne.

Datum:

Handtekening vader / verzorger:

moeder / verzorger: