

INSCHRIJVINGSDOCUMENT

INSCHRIJVINGSREGISTER: jaar volgnr.....

Ingeschreven door: Directie Secretariaat Zorgcoördinator

Schooljaar: Stamnummer: A B

Inschrijvingsdatum, het is vandaag : .. / .. / .. en uur: . . : . . : . .

Instapdatum: .. / .. / Inschrijvingsklas:

Gegevens volgens: ISI+ kaart eID kaart identiteitsdocument Andere

Geslacht: Man Vrouw Rijksregisternummer :

Eerste inschrijving Schoolverandering

Ik wens kennis te maken met de oudervereniging: Ja Neen

	Gegevens over het kind	Gegevens over de vader	Gegevens over de moeder
Familienaam			
Off. voornaam			
Geboorteplaats			
Geboortedatum			
Nationaliteit			
Burgerlijke staat			
Straat + nr.			
Pnr. + Plaats			
Tel. / GSM			
Tel. werk			
Tel. grootouders			
Tel. andere			
Mailadres			
Beroep			
Vorige school + klas			

Mogen de zorggegevens opgevraagd worden bij de vorige school ? 0 ja 0 neen

Mailadres facturatie:

Rekeningnummer (om eventuele teruggave op te storten):

Gezinstoestand: Aantal jongens in gezin: Aantal meisjes in gezin:

Gezinstoestand:

Broers/zussen:

Naam	M /V	Geboortedatum	Huidige school

Medische gegevens (Deze gegevens zijn strikt persoonlijk en worden als dusdanig behandeld)

Naam en telefoonnummer huisarts:

Heeft uw kind beperkingen? 0 neen 0 ja

Eventueel omschrijving van de beperking:.....

.....

Is uw kind allergisch voor bepaalde stoffen ?

0 Ja? Welke?

0 Neen

Eventuele zorgen betreffende uw kind (indien in behandeling, vermeld dan bij wie)

- Spraak:

- Gehoor:

- Gezicht:

Zijn er andere medische gegevens over uw kind die u wenst te melden ?

.....

.....

.....

.....