



## Inschrijfformulier De Vlucht

### PERSONALIA LEERLING

Achternaam \_\_\_\_\_

Voorna(a)m(en) \_\_\_\_\_

Roepnaam \_\_\_\_\_

Andere naam hanteren Ja / Nee

Zo ja, welke \_\_\_\_\_

Geslacht M / V

Geboortedatum \_\_\_\_\_ (dd-mm-jj)

Geboorteplaats \_\_\_\_\_

Sofinummer/BSN\* \_\_\_\_\_

Onderwijsnummer \_\_\_\_\_

Gezindte \_\_\_\_\_

Eerste nationaliteit \_\_\_\_\_

Tweede nationaliteit \_\_\_\_\_

Culturele achtergrond (land) \_\_\_\_\_

Land van herkomst (tbv Cfi) \_\_\_\_\_

Datum in Nederland \_\_\_\_\_ (dd-mm-jj)

Land van herkomst vader \_\_\_\_\_

Land van herkomst moeder \_\_\_\_\_

Is ingeschreven geweest bij

een andere school Ja / Nee

Indien afkomstig van andere school:

Naam school van herkomst \_\_\_\_\_

Plaats school van herkomst \_\_\_\_\_

Volgt onderwijs sinds \_\_\_\_\_ (dd-mm-jj)

### HUISARTS EN MEDISCH

Achternaam huisarts \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_

Verzekeringsm. ziektekosten \_\_\_\_\_

Polisnummer \_\_\_\_\_

Medicijnen \_\_\_\_\_

Allergie \_\_\_\_\_

Producten die kind niet mag \_\_\_\_\_

### GEZIN

Aantal kinderen gezin \_\_\_\_\_

Plaats van kind in gezin \_\_\_\_\_

Noodnummer \_\_\_\_\_

Noodnummer naam \_\_\_\_\_

Eventuele opmerkingen \_\_\_\_\_

Zie ook ommezijde!

**PERSONALIA VERZORGER 1**

Achternaam \_\_\_\_\_  
 Voorletters \_\_\_\_\_  
 Geslacht M / V \_\_\_\_\_  
 Relatie tot kind vader / moeder / ... \_\_\_\_\_  
 Geboortedatum \_\_\_\_\_  
 Geboorteplaats \_\_\_\_\_  
 Beroep \_\_\_\_\_  
 Hoogst genoten opleiding \_\_\_\_\_  
 of diploma\*\* \_\_\_\_\_  
 Diploma behaald Ja / Nee \_\_\_\_\_  
 Indien nee, aantal jaren \_\_\_\_\_  
 onderwijs binnen opleiding \_\_\_\_\_  
 Naam van de school waar \_\_\_\_\_  
 diploma behaald is \_\_\_\_\_  
 Jaar waarin diploma behaald is \_\_\_\_\_  
 Werkzaam bij bedrijf \_\_\_\_\_  
 Telefoon werk \_\_\_\_\_  
 Telefoon mobiel \_\_\_\_\_  
 Burgerlijke staat \_\_\_\_\_  
 Straat en huisnummer \_\_\_\_\_  
 Postcode \_\_\_\_\_  
 Plaats \_\_\_\_\_  
 Telefoon thuis \_\_\_\_\_  
 Telefoon thuis geheim Ja / Nee \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_  
 In te vullen door de school:  
 Opleidingscategorie weging  basisonderw. of (v)so-zmlk  
 lbo/vbo pro of vmbo bbl/kb  
 overig vo en hoger

**ONDERTEKENING***Naar waarheid ingevuld*

Naam verzorger 1 \_\_\_\_\_  
 Handtekening \_\_\_\_\_  
 Datum \_\_\_\_\_

**PERSONALIA VERZORGER 2**

Achternaam \_\_\_\_\_  
 Voorletters \_\_\_\_\_  
 Geslacht M / V \_\_\_\_\_  
 Relatie tot kind vader / moeder / ... \_\_\_\_\_  
 Geboortedatum \_\_\_\_\_  
 Geboorteplaats \_\_\_\_\_  
 Beroep \_\_\_\_\_  
 Hoogst genoten opleiding \_\_\_\_\_  
 of diploma\*\* \_\_\_\_\_  
 Diploma behaald Ja / Nee \_\_\_\_\_  
 Indien nee, aantal jaren \_\_\_\_\_  
 onderwijs binnen opleiding \_\_\_\_\_  
 Naam van de school waar \_\_\_\_\_  
 diploma behaald is \_\_\_\_\_  
 Jaar waarin diploma behaald is \_\_\_\_\_  
 Werkzaam bij bedrijf \_\_\_\_\_  
 Telefoon werk \_\_\_\_\_  
 Telefoon mobiel \_\_\_\_\_  
 Burgerlijke staat \_\_\_\_\_  
 Indien afwijkend van verzorger 1:  
 Straat en huisnummer \_\_\_\_\_  
 Postcode \_\_\_\_\_  
 Plaats \_\_\_\_\_  
 Telefoon thuis \_\_\_\_\_  
 Telefoon thuis geheim Ja / Nee \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_  
 In te vullen door de school:  
 Opleidingscategorie weging  basisonderw. of (v)so-zmlk  
 lbo/vbo pro of vmbo bbl/kb  
 overig vo en hoger

**ONDERTEKENING***Naar waarheid ingevuld*

Naam verzorger 2 \_\_\_\_\_  
 Handtekening \_\_\_\_\_  
 Datum \_\_\_\_\_

**Aanvullende vragen bij het inschrijfformulier**

1. Heeft uw kind een peuterspeelzaal of kinderdagverblijf bezocht?

- Nee
- Ja, welke \_\_\_\_\_

2. Als uw kind op een peuterspeelzaal/kinderdagverblijf zit, hoeveel dagdelen bezoekt het dit?

- 1
- 2
- 3
- 4
- Anders, namelijk \_\_\_\_\_

3. De gemeente Bunschoten zet actief in op voor- en vroegschoolse educatie (VVE). Is uw kind geïndiceerd als doelgroep peuter en is het daarmee in aanmerking gekomen voor een gesubsidieerde VVE plaats voor 4 middagen in de week?

- Nee
- Ja
- Ja. Maar daar wordt geen gebruik van gemaakt, omdat \_\_\_\_\_

-----

4. Verwacht u dat uw kind extra ondersteuning nodig heeft om het onderwijs op deze basisschool te kunnen volgen? Indien u dat verwacht, kunt u dan aangeven aan welke ondersteuning u denkt?

- Nee
- Ja, want \_\_\_\_\_

-----

-----

**Ondertekening**

Datum:

Naam:

Handtekening: