

Cruquiusschool

Cruquiusstraat 2

2012 GC Haarlem

Tel: 023 - 5325625

Email: info@cruquiusschool.nl

INSCHRIJFFORMULIER

Persoonsgegevens leerling

Achternaam*	
Voorvoegsel	
Roepnaam*	
Voornamen*	
BSN**	
Geslacht	O Jongen O Meisje

Adresgegevens leerling

Straatnaam	
Huisnummer	
Postcode/Plaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Religie	

* Dit is een verplicht veld

Een **kopie toevoegen van: óf kennisgeving BSN van belastingdienst óf paspoort/ID kaart óf uittreksel GBA óf van zorgpas.

Geboortegegevens leerling

Geboorteplaats	
Geboortedatum*	
Geboorteland	

Nationaliteit leerling

Nationaliteit 1	
Nationaliteit 2	
In Nederland sinds	

Persoonsgegevens verzorger 1

Achternaam*	
Voorvoegsel(s)	
Voorletters	
Voornaam	
Relatie tot leerling*	

Adresgegevens verzorger 1

(indien anders dan leerling)

Straatnaam	
Huisnummer	
Postcode/Plaats	
Telefoon	
06 nummer	

Overige gegevens verzorger 1

Geslacht	O Man O Vrouw
Geboortedatum	
Geboorteland	
Nationaliteit	

Hoogste opleiding	
Beroep	
Burgerlijke staat	
Religie	

Persoonsgegevens verzorger 2

Achternaam*	
Voorvoegsel	
Voorletters	
Voornaam	
Relatie tot leerling*	

Adresgegevens verzorger 2

(indien anders dan leerling)

Straatnaam	
Huisnummer	
Postcode/Plaats	
Telefoon	
06 nummer	

Overige gegevens verzorger 2

Geslacht	O Man O Vrouw
Geboortedatum	
Geboorteland	
Nationaliteit	

Hoogste opleiding	
Beroep	
Burgerlijke staat	
Religie	

Gezinssamenstelling: broers en zussen

Naam	m/v	Geboortedatum	School/Groep

Gezinssituatie

Eén-ouder-gezin	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Thuisstaal	
(Ouderlijk) gezag	<input type="radio"/> Beide ouders <input type="radio"/> Moeder <input type="radio"/> Vader <input type="radio"/> Voogd
Infoverstrekking gescheiden ouders	<input type="radio"/> Moeder <input type="radio"/> Vader

Zwemdiploma

Zwemdiploma	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
-------------	--

Voorschoolse historie

Naam voorschool	
Type voorschool	<input type="radio"/> Kinderdagverblijf <input type="radio"/> Peuterspeelzaal

Vorige school (indien van toepassing)

Naam vorige school	
Telefoon school	
Groep	
Datum uitschrijving	

Medische informatie leerling

Zorgverzekeraar	
Huisarts	
Tel. arts	
Medicijngebruik op school	

Bijzonderheden

--

Dit formulier moet ondertekend worden door beide ouders. Wat als u gescheiden bent?

- Indien beide ouders het ouderlijk gezag hebben, moeten beide ouders ondertekenen.
- In andere gevallen tekent alleen de ouder/verzorger die het (ouderlijk) gezag heeft en bij wie het kind woont.

Ondergetekenden verklaren dat dit formulier naar waarheid is ingevuld.

O Ouder 1 / O Verzorger 1 / O Voogd 1	O Ouder 2 / O Verzorger 2 / Voogd 2
Datum	Datum
Plaats	Plaats
Handtekening	Handtekening