



rk.basisschool "de bonte pael"

Bikolaan 113, 2622 EE Delft
tel: 015-261.76.60, fax: 015-261.68.76

Verzoek tot inschrijving met blokletters invullen a.u.b.

LEERLING

Achternaam: _____ Tussenvoegsel: _____
Roepnaam: _____ Geslacht: jongen / meisje
Voornamen(voluit): _____ BSN-nummer: _____
Geboorteplaats: _____ Geboortedatum: _____
Straatnaam + huisnummer: _____ Telefoon: _____
Postcode/woonplaats: _____
Nationaliteit: _____ Geboorteland: _____
Naam huisarts: _____ Geloof: _____
Adres + tel. huisarts: _____ Gedoopt: JA / NEE *

Verzorger 1

Relatie tot kind _____
Voornaam: _____ Voorletters: _____
Achternaam: _____ Geboortedatum: _____
Geboorteland: _____ Nationaliteit: _____ Geloof: _____
e-mail adres: _____
Mobilnr. _____ Verzorger 1 telefoon werk: _____
Indien afwijkend adres/tel: _____

Verzorger 2

Relatie tot kind _____
Voornaam: _____ Voorletters: _____
Achternaam: _____ Geboortedatum: _____
Geboorteland: _____ Nationaliteit: _____ Geloof: _____
e-mail adres: _____
Mobilnr.: _____ Verzorger 2 telefoon werk: _____
Indien afwijkend adres/tel: _____

Is er sprake van een één-ouder gezin? JA / NEE Gehuwd / samenwonend / gescheiden / geregistreerd partnerschap

Eventueel naam voogd: _____
Adres: _____
Postcode/woonplaats: _____ Telefoon: _____

Ook achterzijde invullen a.u.b.

OVERIGE KINDEREN VAN HET GEZIN

Roepnaam: _____

Geboortedatum: _____

School en huidige groep: _____

_____ jongen / meisje* _____

_____ jongen / meisje* _____

_____ jongen / meisje* _____

Heeft uw kind een PSZ / kinderdagverblijf bezocht?

JA / NEE *

Naam instelling: _____ Telefoon: _____

Adres: _____

Postcode/Woonplaats: _____

Heeft uw kind al een basisschool bezocht?

JA / NEE *

Naam instelling: _____ Telefoon: _____

Adres: _____

Postcode/Woonplaats: _____

Huidige groep: _____ Blijven zitten JA / NEE Zo ja, in groep: _____

GEZONDHEID

Medicijngebruik: _____

Dieet: _____

Allergieën: _____

Anders: _____

Noodadressen +naam+ telefoonnummer: 1. _____

2. _____

3. _____

Ondergetekende:

- verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld.
- geeft de school toestemming om nadere gegevens op te vragen bij de huidige school, peuterspeelzaal of bij andere instanties.
- is op de hoogte van de inhoud van de schoolgids van de Bonte Pael.
- verklaart WEL / NIET jaarlijks de in de schoolgids genoemde vrijwillige ouderbijdrage te betalen. (Deze bijdrage wordt gebruikt voor diverse activiteiten zoals Sinterklaas, Kerstmis, Carnaval, Pasen, Schoolreisje, Sportdag e.d. die door de oudervereniging in samenwerking met de school worden georganiseerd.)

Plaats: _____ Datum: _____

Handtekening verzorger 1: _____ Handtekening verzorger 2: _____

Datum waarop u wenst dat uw kind de Bonte Pael gaat bezoeken: _____

Uitsluitend voor administratieve doeleinde:

Komt op school: _____ Ingedeeld in groep: _____

Leerling nummer: _____