

Inschrijfkaart *De Springplank*

Achternaam:	_____
Voorvoegsels:	_____
Roepnaam:	_____
Voornamen:	_____, _____, _____, _____,
Burgerservice nummer: (Sofi-nummer):	_____
Geslacht:	____ (<i>man of vrouw</i>)
Geboortedatum:	_____
Straatnaam:	_____
Huisnummer:	_____
Postcode:	_____

Woonplaats:	_____
Telefoon:	_____
Mobiel:	_____
Geheim nummer:	_____ (<i>ja of nee</i>)
Nationaliteit:	_____
Geboorteplaats:	_____
Geboorteland:	_____
Gezindte:	_____
Gedoopt:	_____ (<i>ja of nee</i>)
Broertjes en/ of zusjes in groep:	____, ____ , ____ , ____ , ____ , ____

Betreffende verzorger 1:

Voorletters:	_____
Voorvoegsels:	_____
Naam:	_____
Straatnaam:	_____
Huisnummer:	_____
Postcode:	_____
Woonplaats:	_____
Telefoon:	_____
Geheim nummer:	_____ (<i>ja of nee</i>)
Geboortedatum:	_____
Geboorteland:	_____
Nationaliteit:	_____

Opleiding:	_____
Diploma behaald ja / nee	_____
Indien nee, hoeveelste jaar behaald?	_____
Beroep:	_____
Eigen bedrijf ? ja / nee	_____
Gezindte:	_____
Tel. Werk:	_____
Relatie kind: _____ (<i>vader of moeder</i>)	_____
e-mail:	_____

Betreffende verzorger 2:

Voorletters:	_____
Voorvoegsels:	_____
Naam:	_____
Geboortedatum:	_____
Geboorteland:	_____
Nationaliteit:	_____
Opleiding:	_____
Diploma behaald ja / nee	_____

Indien nee, hoeveelste jaar behaald?	_____
Beroep:	_____
Eigen bedrijf ? ja / nee	_____
Gezindte:	_____
Tel. Werk:	_____
Relatie kind: _____ (<i>vader of moeder</i>)	_____
e-mail:	_____

Burgerlijke staat:	_____
Extra tel. :	_____
Omschrijving extra tel. :	_____
Meest verdienende verz.: _____ (<i>1 of 2</i>)	_____
Vluchtelingenstatus:	_____ (<i>ja of nee</i>)
Eenoudergezin:	_____ (<i>ja of nee</i>)
Huisarts:	_____

Ouders verklaren door ondertekening van dit formulier dat hun kind vanaf zes maanden voor datum van toelating niet op een andere basisschool staat ingeschreven. A.u.b. volledig invullen.

Datum inschrijving:	_____
---------------------	-------

Geplaatst in groep: _____	_____
<i>In te vullen door de school</i>	

Datum: _____

Handtekening ouder(s)