

Inschrijfformulier



Gegevens leerling

BSN
Voornamen
Roepnaam
Achternaam
Adres
Postcode
Plaats
Geboortedatum dag/mnd/jaar
Geboorteplaats
Geboorteland
Geslacht jongen meisje

Broertjes en of zusjes

Naam
Geboortedatum
Groep

Naam
Geboortedatum
Groep

Taal

Welke taal wordt er thuis gesproken?

Zorggegevens

Huisarts
Adres
Telefoonnummer
Tandarts
Adres
Telefoonnummer

Bijzonderheden

Gebruikt uw kind medicijnen?
ja nee

Zo ja, welke?

Is uw kind overdag zindelijk?
ja nee

Heeft uw kind allergieën?
ja nee

Zo ja welke?

Gebruikt uw kind een EPI-pen?
ja nee

Overige bijzonderheden

Overige
bijzonderheden

Gegevens Ouders

	Ouder/verzorger 1	Ouder/verzorger 2
Voornaam		
Voorletter(s)		
Achternaam		
Adres		
Postcode		
Plaats		
Geboortedatum	dag/mnd/jaar	dag/mnd/jaar
Geboorteplaats		
Geboorteland		
Mobiel nummer		
Telefoonnummer		
E-mail		
Beroep		
Leest u Nederlands?	ja nee	ja nee
Heeft u gezag?	ja nee	ja nee

Bevestiging

Ondergetekende(n) verklaart (verklaren) hierbij het inschrijfformulier naar waarheid te hebben ingevuld.

	Ouder/verzorger 1	Ouder/verzorger 2
Datum	dag/mnd/jaar	dag/mnd/jaar
Naam en achternaam		

Adres	Contact
Grote Beer	T 070-3947173
Guntersteinweg 60	E info@bsgrotebeer.nl
2531 JZ Den Haag	I www.bsgrotebeer.nl

