

Niet invullen
Ontvangen Bevestiging



KIND

Achternaam : _____
Roepnaam : _____
Voornamen : _____
Geslacht : jongen / meisje*
Geboortedatum : ____ _ ____
Adres : _____
Postcode : _____
Plaats : _____
Telefoon (thuis) : _____ geheim: J / N *
E-mail : _____
Nationaliteit : _____
Geboorteplaats : _____
Geboorteland : _____
BSN* : _____

*Graag ontvangen wij van u een kopie van het officiële document van de gemeente waar op het BSN van uw kind(eren) staat vermeld.

Broertjes / zusjes op school: J / N * Naam: _____ Geboortedatum: ____ _ ____

Huisarts : Naam : _____
Adres : _____
Postcode : _____
Plaats : _____
Telefoon: _____

Godsdienst : _____

Afkomstig van peuter/basisschool* groep: _____

Naam : _____

Adres : _____

Woonplaats : _____

Eventuele (medische) bijzonderheden / opmerkingen:

Eenouder gezin : J / N*

	OUDER 1 / VERZORGER 1	OUDER 2 / VERZORGER 2
Voorletters	: _____	_____
Naam	: _____	_____
Adres	: _____	_____
Woonplaats	: _____	_____
Tel. Mobiel:	: _____ geheim: J/N*	_____ geheim:J/N*
Telefoon werk	: _____	_____
Geboortedatum	: ____ _	____ _
Geboorteplaats	: _____	_____
Geboorteland	: _____	_____
Nationaliteit	: _____	_____
Relatie tot kind	: _____	_____
Burgerlijke staat	: _____	_____
Godsdienst	: _____	_____

Ondergetekende ouder(s)/verzorger(s) verklaart(verklaren) dat bovenstaande gegevens juist zijn, dat men kennis heeft genomen van en akkoord gaat met de jaarlijkse vrijwillige ouderbijdrage en dat men instemt met deelname aan alle door de school georganiseerde lessen.

Datum:

handtekening beide ouders/verzorgers
(indien van toepassing)

Willem de Zwijgerschool
Gentsestraat 124
2587 HZ Den Haag