

Schooljaar	.....	Volgnummer	.....
Instapdag	.....	Stamnummer	.....
Klas	.....	
Attest BuO aanwezig	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	
Anderstalige nieuwkomer	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	
Deze inschrijving is een	<input type="checkbox"/> eerste inschrijving	<input type="checkbox"/> schoolverandering	
Vorige school	.....	
STATUS INSCHRIJVING			
Inschrijving gerealiseerd	<input type="checkbox"/> Ja	Datum	.....
	<input type="checkbox"/> Nee	Datum	.....

ALGEMENE GEGEVENS

Naam	<input type="checkbox"/> Jongen	<input type="checkbox"/> Meisje
Voornaam	.....	Volgende voornamen	.....
Geboortedatum	.....	Geboorteplaats	.....
Nationaliteit	.....	Rijksregisternummer	.....

ADRES

Straat, nr. & bus	.....	
Postcode	.....	Gemeente	.....
Huistelefoon	.....	Extra telefoon (in nood)	.....

OUDER 1

Vader Moeder Anders

PARTNER OUDER 1 (indien gescheiden of weduwnaar)

Naam	.....	Naam	.....
Voornaam	.....	Voornaam	.....
GSM	.....	GSM	.....
E-mailadres	.....	E-mailadres	.....
Adres (straat, nr. & bus)	.....	Adres (straat, nr. & bus)	.....
Postcode & gemeente	.....	Postcode & gemeente	.....
Beroep	.....	Beroep	.....
Telefoon werk & info	.....	Telefoon werk & info	.....
Diploma	.....	Diploma	.....
Geboortedatum	.....	Geboortedatum	.....
Nationaliteit	.....	Nationaliteit	.....

OUDER 2

Vader Moeder Anders

PARTNER OUDER 2 (indien gescheiden of weduwe)

Naam	.....	Naam	.....
Voornaam	.....	Voornaam	.....
GSM	.....	GSM	.....
E-mailadres	.....	E-mailadres	.....
Adres (straat, nr. & bus)	.....	Adres (straat, nr. & bus)	.....
Postcode & gemeente	.....	Postcode & gemeente	.....
Beroep	.....	Beroep	.....
Telefoon werk & info	.....	Telefoon werk & info	.....
Diploma	.....	Diploma	.....
Geboortedatum	.....	Geboortedatum	.....
Nationaliteit	.....	Nationaliteit	.....

FAMILIALE GEGEVENS

Gezinshoofd	<input type="checkbox"/> Ouder 1	<input type="checkbox"/> Ouder 2	<input type="checkbox"/> Andere:
Gezinsvorm	<input type="checkbox"/> Twee-oudergezin (getrouwd of samenwonend)	<input type="checkbox"/> Adoptiegezin	
	<input type="checkbox"/> Co-ouderschap	<input type="checkbox"/> Pleeggezin	
	<input type="checkbox"/> Nieuw samengesteld gezin	<input type="checkbox"/> Wonen in een instelling	
	<input type="checkbox"/> Eénoudergezin	<input type="checkbox"/> Begeleid zelfstandig wonen (17+)	

BROERS EN ZUSSEN

Aantal kinderen	.....	Jongens	.....	Meisjes	.....
Broer of zus op school	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee			
Kinderen in gezin	Naam	.....	Geboortedatum	.....
	Naam	.....	Geboortedatum	.....
	Naam	.....	Geboortedatum	.....
	Naam	.....	Geboortedatum	.....
	Naam	.....	Geboortedatum	.....
	Naam	.....	Geboortedatum	.....

MEDISCHE GEGEVENS

Huisdokter	.....	Telefoon	.....
Heeft jouw kind een ziekte zoals epilepsie, astma, diabetes, een hartziekte, hyperventilatie en/of andere aandoeningen?			
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee			
Zo ja, welke			
.....			
.....			
Heeft jouw kind enige vorm van allergie?			
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee			
Zo ja, welke			
.....			
.....			
Neemt jouw kind medicatie?			
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee			
Zo ja, welke			
.....			
.....			

DIVERSEN

Zijn er nog zaken waar wij rekening mee moeten houden?

.....

.....

.....

In GBS Ravels - de kleine wereld gelden geen voorrangskennmerken leerling.

Ondergetekende ouders verklaren hun kind te hebben ingeschreven. Zij bevestigen hierbij dat voornoemd kind niet ingeschreven is in een andere school en zal de directie vooraf verwittigen bij een schoolverandering.

Ondergetekende gaat akkoord met het pedagogisch project en het schoolreglement.

Datum Uur

Handtekening ouder 1

Handtekening ouder 2