

**Telefoonnummers
(in geval van nood)**

Telefoon werk vader		Naam bedrijf	
Telefoon werk moeder		Naam bedrijf	
Telefoon overig		Naam	
Telefoon overig		Naam	

Vorige school/peuterspeelzaal/kinderdagverblijf	
Adres vorige school	
Groep/naam leraar	
Deelgenomen aan VVE programma	Ja/Nee
Toestemming tot het opvragen van informatie	Ja/Nee
Naam/telefoon huisarts	
Adres huisarts	

Toestemming

- * Ik/Wij geven toestemming tot het verstrekken van mijn adres + telefoonnummer aan ouders van klasgenoten van mijn kind . **Ja/Nee**
- * Ik/Wij geven toestemming tot het verstrekken van leerlinggegevens aan met de school samenwerkende instanties. (bijv. GGD/Cito) **Ja/Nee**
- * Ik/Wij geven toestemming tot het plaatsen van foto's/films waarop ons kind herkenbaar is. **Ja/Nee**
Denk hierbij aan de nieuwsbrief, website, schoolgids en facebook.

Ondertekening

Ik/Wij hebben kennis genomen van de inhoud van de schoolgids en gaan akkoord met de inschrijving en verklaar hierbij dat dit de enige school is waar ik mijn kind heb ingeschreven.

ouder/verzorger (1)

ouder/verzorger (2)

Naam:

Naam:

Datum:

Datum:

In te vullen door de administratie van de school

- Kennisgeving van inschrijving verstuurd** : Ja/Nee
- Ingedeeld in groep** : Ja/Nee
- BSN, kopie bewijs ontvangen** : Ja/Nee
- Intake-vragenlijst verstuurd** : Ja/Nee