



basisschool

O.L.V. van FATIMA

Directie: M. Steur
S. van Wijk
Bezoekadres: Touwlaan 23
3401 CA IJsselstein
Postadres: postbus 40
3400 AA IJsselstein

☎ 030-6881898
directie@rkbsfatima.nl
website: www.rkbsfatima.nl

Inschrijfformulier

SVP niet invullen: 0 Bevestiging aan ouders

0 Bericht aan gemeente

0 BRON

Datum inschrijving: _____

Datum 1^e schooldag _____

LEERLINGGEGEVENS

Achternaam _____ Geslacht man / vrouw

Roepnaam _____ Geboortedatum _____

Voornamen _____ Telefoonnummer _____

Adres _____ E-mailadres _____

Postcode _____ Godsdienst _____

Woonplaats _____ BSN (sofinummer) _____

Nationaliteit _____ *Kopie zorgpas, eigen ID of uittreksel GBA bijvoegen*

Geboorteplaats _____ Broer/zus van _____

Geboorteland _____ Plaatsing in groep _____

Is er sprake van een eenoudergezin Ja Nee

Gezinssamenstelling (plaats van het kind in het gezin) kind 1 - kind 2 - kind 3 - kind 4 - kind 5

Indien afkomstig van een andere school:

Naam vorige school _____ Soort basis school _____

Plaats vorige school _____ Komt uit groep _____

Huisarts _____

Medische bijzonderheden _____

Opmerkingen van belang voor de school _____

Voor en Vroegschoolse educatie (VVE) JA NEE

Heeft u uw kind ook ingeschreven op een andere basisschool? Zo ja, welke _____

GEGEVENS VAN DE OUDERS /VERZORGERS

OUDER / VERZORGER / VOOGD 1*

Voorletters + naam: _____
Geslacht: man / vrouw
Geboortedatum: _____
Geboorteland: _____
Nationaliteit: _____
Naam hoogst genoten
Opleiding** _____
Diploma behaald JA O NEE O
Indien nee, hoeveel jaren genoten onderwijs
binnen de betreffende opleiding: _____
Naam van de opleiding: _____
Plaats van de opleiding: _____
Jaar waarin het diploma is behaald: _____
Beroep: _____
Godsdienst: _____
Burgerlijke staat: _____
Relatie tot kind: _____
Tel.nr. van werk: _____
Extra tel. nr.: _____

OUDER / VERZORGER / VOOGD 2*

Voorletters + naam: _____
Geslacht: man / vrouw
Geboortedatum: _____
Geboorteland: _____
Nationaliteit: _____
Naam hoogst genoten
Opleiding** _____
Diploma behaald JA O NEE O
Indien nee, hoeveel jaren genoten onderwijs
binnen de betreffende opleiding: _____
Naam van de opleiding: _____
Plaats van de opleiding: _____
Jaar waarin het diploma is behaald: _____
Beroep: _____
Godsdienst: _____
Burgerlijke staat: _____
Relatie tot kind: _____
Tel.nr. van werk: _____
Extra tel. nr.: _____

Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat er mee akkoord dat de opleidingsgegevens worden gecontroleerd.

Naam van ouder / verzorger / voogd*

Naam van ouder / verzorger / voogd*

Datum

Datum

Handtekening

Handtekening

* Doorhalen wat niet van toepassing is

** Bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens