



basisschool

**O.L.V. van FATIMA**

Directie: M.Steur

Bezoekadres: Lagebiezen 4  
3401 NG IJsselstein

Postadres: **postbus 40**  
**3400 AA IJsselstein**

☎ 030-6881898

directie@rkbsfatima.nl

website: [www.rkbsfatima.nl](http://www.rkbsfatima.nl)

# Inschrijfformulier

## LEERLINGGEGEVENS

Achternaam _____	Geslacht* _____	man / vrouw
Roepnaam _____	Geboortedatum _____	
Voornamen _____	Telefoonnummer _____	
Adres _____	E-mailadres _____	
Postcode _____	Godsdienst _____	
Woonplaats _____	BSN (sofinummer) _____	<i>Kopie zorgpas of eigen ID toevoegen</i>
Nationaliteit _____		
Geboorteplaats _____	Broer/zus van _____	
Geboorteland _____	Plaatsing in groep _____	
Is er sprake van een eenoudergezin	Ja <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/>	
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 basisschool _____	
Plaats vorige school _____	Komt uit groep _____	
Huisarts _____		
Verzekeringsmaatschappij _____	Polisnummer _____	
Medische bijzonderheden _____		
Allergieën/verboden producten _____		
Opmerkingen van belang voor de school _____		
Voor en Vroegschoolse educatie (VVE)	JA <input type="radio"/> NEE <input type="radio"/>	
Heeft u uw kind ook ingeschreven op een andere basisschool? Zo ja, welke _____		

## GEGEVENS VAN DE OUDERS /VERZORGERS

**OUDER / VERZORGER / VOOGD 1\***

Achternaam: \_\_\_\_\_

Voorletters: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Geheim adres:\* ja / nee

Geslacht:\* man / vrouw

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Geboorteland: \_\_\_\_\_

Nationaliteit: \_\_\_\_\_

Opleiding: \_\_\_\_\_

Beroep: \_\_\_\_\_

Godsdienst: \_\_\_\_\_

Burgerlijke staat: \_\_\_\_\_

Relatie tot kind: \_\_\_\_\_

Mobiel Nummer: \_\_\_\_\_

Telefoonnr. werk.: \_\_\_\_\_

Noodnummers: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Wettelijk gezag:\* Ja / Nee

**OUDER / VERZORGER / VOOGD 2\***

Achternaam: \_\_\_\_\_

Voorletters: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Geheim adres:\* ja / nee

Geslacht:\* man / vrouw

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Geboorteland: \_\_\_\_\_

Nationaliteit: \_\_\_\_\_

Opleiding: \_\_\_\_\_

Beroep: \_\_\_\_\_

Godsdienst: \_\_\_\_\_

Burgerlijke staat: \_\_\_\_\_

Relatie tot kind: \_\_\_\_\_

Mobiel Nummer: \_\_\_\_\_

Telefoonnr. werk.: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Wettelijk gezag:\* Ja / Nee

*Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld.*

Naam van ouder / verzorger / voogd\*

\_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Handtekening

Naam van ouder / verzorger / voogd\*

\_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Handtekening

\* Doorhalen wat niet van toepassing is