



O.B.S Nynke van Hichtum
Aalscholver 2
9101XN Dokkum
school@nvh-dokkum.nl
www.nvh-dokkum.nl
0519 292491

Inschrijfformulier

Datum inschrijving:

Gegevens leerling:

Achternaam:

Voornamen:

Roepnaam:

Geboortedatum: Geboorte plaats:

BSN nummer:

Adres:

Postcode: Woonplaats:

Telefoonnummer: Geheim ja/nee

Nationaliteit: Geboorteland:

Kerk. gezindte:

Geslacht: M/V

Weging : (door de school in te vullen)

Gegevens ouders:

Achternaam ouder [1]:

Ouder/verzorger/voogd [doorhalen wat niet van toepassing is]

Geboortedatum:

Geslacht : M / V

Adres:

Postcode/woonplaats:

Telefoonnummer: Mobiel nr:

Nationaliteit: Geboorteland:

Burgelijke staat:

E-mailadres :

Naam hoogst genoten

onderwijs / diploma :

Diploma behaald : Ja / Nee

Indien nee,

Aantal jaren genoten onderwijs binnen betreffende opleiding :

Naam school waar het diploma is gehaald :

Plaats/land van de school waar het diploma is gehaald :

Jaar waarin het diploma is gehaald :

Beroep:

Achternaam ouder [2]:
Ouder/verzorger/voogd [doorhalen wat niet van toepassing is]
Geboortedatum :
Geslacht : M / V
Adres:
Postcode/woonplaats:
Telefoonnummer: Mobiel nr:
Nationaliteit: Geboorteland:
Burgelijke staat:
E-mailadres :
Naam hoogst genoten
onderwijs / diploma :
Diploma behaald : Ja / Nee
Indien nee,
Aantal jaren genoten onderwijs binnen betreffende opleiding :
Naam school waar het diploma is gehaald :
Plaats/land van de school waar het diploma is gehaald :
Jaar waarin het diploma is gehaald :
Beroep:

Gezinssamenstelling:

Gezinssamenstelling: Jongens Meisjes
Opmerkingen:
Indien ouders gescheiden, toegewezen aan:
.....

Afkomstig uit éénoudergezin: ja/nee [doorhalen wat niet van toepassing is]

Gegevens vorige school:

Naam school/ PSZ : Laatste groep:
Adres/Plaats:
Telefoonnr: Email-adres:

Overige gegevens:

Adres(sen) bij afwezigheid:
Telef.nr:
Huisarts: Telef.nr:
Tandarts: Telef. nr:

Spreektaal thuis:

Medische bijzonderheden (zindelijk, (voeding)allergie, medicijngebruik, slaapproblemen):
.....
.....

Waren er problemen tijdens de zwangerschap en rond de geboorte?:
.....
.....

Is het bekend of er in de familie dyslexie en/of ernstige spellingsproblemen, dysclaculie of hoogbegaafdheid voorkomen?

.....
.....

Zijn er bijzonderheden te vermelden over de gezinssituatie?

.....
.....
.....
.....

Als ouder[s] / voogd[en] geven wij / geef ik de school toestemming :

- voor het maken van video-opnames in de groep
- voor het plaatsen van foto's van mijn kind op de website van de school, op internet, in de schoolkrant
- informatie op te vragen bij de peuterspeelzaal
 - Naam :
 - Adres :
- de volgende instellingen [bv. kinderdagverblijf, medisch kleuterdagverblijf, audiologisch centrum, bureau jeugdzorg, CJG, VTO-team]
 - Naam :
 - Adres :
- bij specialisten [bv. logopedist, fysiotherapeut, huisarts]
 - Naam :
 - Adres :

Aanvullende informatie:

.....
.....
.....
.....
.....

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

Plaats:

Datum:

Handtekening ouders:

Handtekening directie:

[1]

[2]