



Kon. Julianaschool

Leren om te Leven

Aanmeldformulier

Persoonsgegevens leerling

Achternaam	
Voornaam (voornamen)	
Roepnaam	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Meisje <input type="checkbox"/> Jongen
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
BSN* (Burgerservicenummer)	
Nationaliteit	
Land van herkomst	
Datum in Nederland	
Thuis taal	

*Voor de uitwisseling met Dienst Uitvoering Onderwijs (DUO) heeft de school een BSN van de leerling nodig. Deze is te vinden op het document Kennisgeving Sofinummer dat door de Belastingdienst aan de ouder/verzorger is verstrekt, of op het paspoort/identiteitskaart van uw kind.

Adresgegevens

Straatnaam + huisnummer	
Postcode + plaats	
Telefoonnummer	
Geheim adres/telefoonnummer	Geheimadres <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja Geheim telefoonnummer <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja

Voorschoolse historie

Peuterspeelzaal	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Naam peuterspeelzaal	
Kinderdagverblijf	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Naam kinderdagverblijf	



Kon. Julianaschool

Leren om te Leven

Aanmeldformulier

In te vullen vanaf 3-jarige leeftijd

Heeft u aanleiding een intensieve onderwijsbehoefte van uw kind te verwachten?

Nee Ja

Indien ja, nadere toelichting hiernaast of op een aparte bijlage

Gegevens vorig onderwijs

Is ook aangemeld bij een andere school

Nee Ja

Naam school van herkomst

Plaats school van herkomst

Volgt onderwijs sinds (dd-mm-jj)

Huidige groep

Inschrijfdatum Kon. Julianaschool

Medische gegevens

Allergieën

Medicijnen

Naam huisarts

Telefoonnummer huisarts

Adres huisarts

Broers en zussen

Plaats van de leerling in het gezin

Naam:

zelfde school

Naam:

zelfde school

Naam:

zelfde school

Naam:

zelfde school

Naam:

zelfde school



Aanmeldformulier

Gegevens ouder/verzorger 1

Achternaam	
Voorletters	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Vrouw <input type="checkbox"/> Man
Relatie tot het kind	<input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Anders,.....
Wettelijke verzorger/ouderlijk gezag	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Burgerlijke staat	
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Nationaliteit	
Geboorteland	
Gezindte/geloof*	
Beroep	
Telefoonnummer (mobiel)	
E-mailadres	

*niet verplicht

Adresgegevens (indien dit afwijkend is van de leerling)

Straatnaam + huisnummer	
Postcode + plaats	
Telefoonnummer	
Geheim adres/telefoonnummer	Geheimadres <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja Geheim telefoonnummer <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja



Kon. Julianaschool

Leren om te Leven

Aanmeldformulier

Gegevens ouder/verzorger 2

Achternaam	
Voorletters	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Vrouw <input type="checkbox"/> Man
Relatie tot het kind	<input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Anders,.....
Wettelijke verzorger/ouderlijk gezag	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Burgerlijke staat	
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Nationaliteit	
Geboorteland	
Gezindt/geloof*	
Beroep	
Telefoonnummer (mobiel)	
E-mailadres	

*niet verplicht

Adresgegevens (indien dit afwijkend is verzorger 1)

Straatnaam + huisnummer	
Postcode + plaats	
Telefoonnummer	
Geheim adres/telefoonnummer	Geheimadres <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja Geheim telefoonnummer <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja

Ondertekening Ouder/verzorger 1

Naam	
Datum	
Handtekening	

Ondertekening Ouder/verzorger 2

Naam	
Datum	
Handtekening	

website: www.julianaschoolwilnis.nl

e-mail: info@julianaschoolwilnis.nl

tel: 0297 281614



Kon. Julianaschool

Leren om te Leven

Aanmeldformulier