



Kolibrie 26
7609 GP Almelo
0546-824121

Maardijk 83 a
7606 KT Almelo
0546-456714

Vult u het inschrijfformulier a.u.b. zo volledig mogelijk in.
Bij keuze-antwoorden doorhalen wat niet van toepassing is.

LEERLING Inschrijving voor locatie : **Kolibrie / Maardijk**
datum aanmelding : _____

Personalia Achternaam : _____
Voorna(a)m(en) : _____
Roepnaam : _____
Geslacht : _____
Geboortedatum : _____
Geboorteplaats : _____
Burger Service Nummer (BSN) : _____
Gezindte of godsdienst : _____
Nationaliteit, indien niet Nederlandse : _____
Thuis taal, indien niet Nederlands : N.v.t. / nl. _____
Datum aankomst in Nederland : N.v.t. / nl. _____

Gezin Éénoudergezin: : Nee / Ja
Aantal kinderen in het gezin: : _____
Plaats van kind in het gezin: : _____
Eventuele opmerking(en): : _____

Adresgegevens Straat en huisnummer : _____
Postcode en woonplaats : _____
Telefoon ouders / verzorgers : _____
Telefoon noodnummer : _____
Naam bij noodnummer : _____

Toestemming Mogen schoolfoto's waar uw kind op
op staat op de website van school? : Nee / Ja

LEERLING

Voorschoolse opvang	Peuterspeelzaal (PSZ)	:	Nee / Ja
	Kinderdagverblijf (KDV)	:	Nee / Ja
	Naam PSZ of KDV	:	_____
	Aantal dagdelen PSZ of KDV	:	_____
	Verslag van PSZ of KDV	:	Nee / Ja (Indien 'ja': verslag a.u.b. bijvoegen)
	Heeft uw kind op PSZ of KDV begeleiding gehad van een orthopedagoog?	:	Nee / Ja
	Mag de school informatie inwinnen over uw kind bij PSZ, KDV of andere instantie?	:	Nee / Ja
	VVE-indicatie	:	Nee / Ja
	Vorige school	Naam school van herkomst	:
Plaats school van herkomst		:	N.v.t. / _____
Belemmeringen	Heeft uw kind lichamelijke beperkingen	:	Nee / Ja
	Heeft uw kind emotionele problemen	:	Nee / Ja
	Heeft uw kind gedragsproblemen	:	Nee / Ja
	Heeft uw kind leerproblemen	:	Nee / Ja
Huisarts	Naam	:	_____
	Straat en huisnummer	:	_____
	Postcode en woonplaats	:	_____
Medisch	Is uw kind onder behandeling (geweest) van medisch specialist en/of andere instanties?	:	Nee / Ja
	▶ Indien 'ja': welke?	:	_____
	Gebruikt uw kind medicijnen?	:	Nee / ja
	▶ Indien 'ja': welke?	:	_____
	Heeft uw kind hinder van allergie?	:	Nee / ja
	▶ Indien 'ja': welke?	:	_____
	Zijn er producten die uw kind niet mag eten?	:	Nee / ja
▶ Indien 'ja': welke?	:	_____	

Deze ouderverklaring moet beschikbaar zijn voor controle op juistheid door de Accountantdienst van het Ministerie van OC&W en moet daarom in de administratie van de school worden bewaard.

VERZORGER 1

Personalia Achternaam : _____
 Voorletters : _____
 Geslacht : M / V
 Relatie tot kind : Vader / Moeder / Voogd / Verzorger
 Geboortedatum : _____
 Geboorteplaats : _____
 Geboorteland : _____
 Burgerlijke staat : Ongehuwd / Gehuwd / Gescheiden /
 Samenwonend / Geregistreerd partnerschap

Adresgegevens Straat en huisnummer : _____
 Postcode en woonplaats : _____
 Telefoon thuis : _____
 Telefoon mobiel : _____
 E-mailadres : _____

Opleiding Hoogst genoten opleiding : _____
 Diploma behaald : Nee / Ja
 ► Indien 'ja' : Jaar waarin diploma is behaald : _____
 ► Indien 'nee' (geen diploma) : Aantal jaren onderwijs binnen de opleiding : _____
 Naam van de school : _____
 Vestigingsplaats van de school : _____

Beroep en werk Beroep : _____
 Naam van het bedrijf : _____

Ondertekening Datum : _____
 Handtekening : _____

Deze ouderverklaring moet beschikbaar zijn voor controle op juistheid door de Accountantdienst van het Ministerie van OC&W en moet daarom in de administratie van de school worden bewaard.

VERZORGER 2

Personalia Achternaam : _____

Voorletters : _____

Geslacht : M / V

Relatie tot kind : Vader / Moeder / Voogd / Verzorger

Geboortedatum : _____

Geboorteplaats : _____

Geboorteland : _____

Burgerlijke staat : Ongehuwd / Gehuwd / Gescheiden /
Samenwonend / Geregistreerd partnerschap

Adresgegevens Straat en huisnummer : _____

Postcode en woonplaats : _____

Telefoon thuis : _____

Telefoon mobiel : _____

E-mailadres : _____

Opleiding Hoogst genoten opleiding : _____

Diploma behaald : Nee / Ja

▶ Indien 'ja' : Jaar waarin diploma is behaald : _____

▶ Indien 'nee' (geen diploma) : Aantal jaren onderwijs binnen de opleiding : _____

Naam van de school : _____

Vestigingsplaats van de school : _____

Beroep en werk Beroep : _____

Naam van het bedrijf : _____

Ondertekening Datum : _____

Handtekening : _____