



Inschrijfformulier



Rondelaan 30 • 1861 ED Bergen (NH) • 072-5812342 • bosschool@tabijn.nl

Gegevens kind

Achternaam:	Voornaam:
Roepnaam:	Geboortedatum:
BSN:	Geslacht: ☐ vrouw ☐ man
Geboorteplaats/-land:	Nationaliteit:
Adres:	Postcode en woonplaats:
Telefoon (thuis):	

Schoolloopbaan

Bezoekt peuterspeelzaal/kinderdagverblijf:	☐ ja ☐ nee	VVE indicatie:	☐ ja ☐ nee
Bezoekt andere basisschool:	☐ ja ☐ nee	Naam basisschool:	
Brinnummer basisschool:		Plaats basisschool:	
Onderwijs sinds:			
Eerste schooldag op de Bosschool:		Komt in groep:	

Overige gegevens

Huisarts:	Het kind is onder behandeling van een specialist: ☐ ja ☐ nee
Heeft uw kind een allergie?	☐ nee ☐ ja, namelijk:
Gebruikt uw kind medicatie?	☐ nee ☐ ja, namelijk:
Het kind heeft begeleiding van:	☐ Ambulant begeleider ☐ Logopedist ☐ Fysiotherapeut ☐ Anders, namelijk
Als uw kind ambulante begeleiding heeft, vanuit welke school:	
Het kind heeft onderzoek ondergaan m.b.t.:	☐ Schoolrijpheid ☐ Taal- en leesontwikkeling ☐ Rekenontwikkeling ☐ Algemene intelligentie

Gegevens ouder(s)/verzorger(s)

Ouder 1

Achternaam:

Voornaam:

Relatie tot kind:

Geboortedatum:

Adres:

Telefoon:

Telefoon werk:

In geval van nood:

E-mailadres:

Burgerlijke staat:

Geboorteland:

Nationaliteit:

Beroep:

Co-ouderschap: ja nee
(indien gescheiden)

Eenoudergezin: ja nee

Ouder 2

Achternaam:

Voornaam:

Relatie tot kind:

Geboortedatum:

Adres:

Telefoon:

Telefoon werk:

In geval van nood:

E-mailadres:

Burgerlijke staat:

Geboorteland:

Nationaliteit:

Beroep:

Co-ouderschap: ja nee
(indien gescheiden)

Opmerkingen

Datum:

Handtekening:



In te vullen door school

Wegingsfactor:

Geplaatst in groep:

Datum: