

|  |
| --- |
| **Aanmeldformulier** |
| 🖳 *(in te vullen door de school)*  | Ontvangen op:        |
| [ ] Bevestiging, verstuurd op       | [ ] vragenlijst , verstuurd op       |
| [ ] pakket 6 mnd, verstuurd op       | [ ] gebeld voor afspraak op       |
| 1e schooldag:       | Groep:      |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Achternaam kind |       | voorvoegsel      | [ ] v [ ]  m |
| Roepnaam |       | voorletters       |  |
| Geboortedatum |       | Geboorteplaats |       |
| Geslacht |       | Gezindte |       |
| Geboorteland |       | In Nederland sinds: |       |
| Nationaliteit |       | BSN nummer |       |
|  |  |  |  |
| Broertje/ zusje van: |       in groep       |       in groep       |       in groep       |
| Plaats in het gezin | [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Adres gegevens |       |       |       |
| Straatnaam |       | huisnummer |       |
| Postcode |       | Woonplaats |       |
| Telefoon |       | Geheim: | [ ] Ja [ ] Nee |
|  |  |  |  |
| Is uw kind ingeschreven op een andere school? | [ ] Ja [ ] Nee |
| Heeft uw kind voorschool gehad voordat hij/zij vier jaar was? | [ ] Ja [ ] Nee |
| Naam voorschool: |       | Hoe lang? |       |
|  |  |  |  |
| Heeft uw kind al onderwijs gehad op een andere school? | [ ] Ja [ ] Nee |
| Zo ja, graag onderstaande gegevens invullen |  |
| Naam school: |       |  |  |
| Adres: |       | Postcode en plaats |       |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Gegevens ouder / verzorger 1 | Gegevens ouder / verzorger 2 |
| Achternaam |       |       |
| Voornaam |       |       |
| Geboortedatum |       |       |
| Relatie tot kind | [ ] vader [ ] moeder | [ ] vader [ ] moeder |
| *Adres**(indien anders dan kind)* |  |  |
| *Postcode* |  |  |
| *Woonplaats* |  |  |
| Email adres |       |       |
| Mobiel nummer |       |       |
| Geboorteland |       |       |
| Nationaliteit |       |       |
| Burgerlijke staat |       |       |
| Gezindte |       |       |
| Beroep |       |       |
| Vluchtelingenstatus | [ ] Ja [ ] nee | [ ] ja [ ] nee |
|  |  |  |
| Huisarts van het kind |       |  |
| Naam |       |  |
| adres |       |  |
| Postcode en plaats |       |  |
| telefoonnummer |       |  |

Is er in uw familie sprake van

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ] dyslexie | [ ] autisme | [ ] hoogbegaafdheid | [ ] ad(h)d |
| [ ] problemen met spraak en/of taal  | [ ] moeilijk leren | [ ] problemen met gedrag | [ ] emotionele problemen |

Zijn er nog opmerkingen of andere dingen die voor de school belangrijk zijn?

(bijvoorbeeld medicijn gebruik, bijzonderheden m.bt. de gezondheid van uw kind, allergieën e.d.)

Wilt u dit ingevulde formulier afdrukken en ondertekenen?

Voor controle van onze administratie kan het noodzakelijk zijn om het bsn nummer van uw kind te controleren. Indien dit nodig is, nodigen we u uit om ons inzage te geven in het officiële document\* met het bsn nummer van uw kind.

*\*document met sofinummer van belastingdienst, paspoort, uittreksel bevolkingsregister*

Datum van invullen:

Handtekening ouders / verzorgers:

Ouder/verzorger 1 Ouder/verzorger 2

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

U kunt het ondertekende formulier opslaan/inscannen (met als naam: inschrijving\_voornaam\_achternaam) en mailen naar administratie@apollo11.nl

Of u kunt deze informatie opsturen naar:

 Obs Apollo 11

 Ten Veldestraat 98

 3454 EN UTRECHT