



SAMEN LEREN LEVEN

INTERESSEFORMULIER

Wanneer uw kind jonger is dan 3 jaar, kunt u middels dit formulier uw interesse in onze school kenbaar maken. Na de derde verjaardag, nemen we contact met u op.

Gegevens van de leerling

Achternaam	
Roepnaam	
Voornamen	
Geslacht	
Geboortedatum	
Adres (straat + huisnr.)	<input type="checkbox"/> geheim
Adres (postcode + plaats)	<input type="checkbox"/> geheim

Contactgegevens ouder(s)/verzorger(s) 1

Achternaam	
Roepnaam	
Voornamen	
Aanhef	
Relatie tot het kind	vader moeder verzorger stiefouder pleegouder voogd *
Wettelijk gezag	ja nee
Telefoonnummer	<input type="checkbox"/> geheim
E-mailadres	

Contactgegevens ouder(s)/verzorger(s) 2

Achternaam	
Roepnaam	
Voornamen	
Aanhef	
Relatie tot het kind	vader moeder verzorger stiefouder pleegouder voogd *
Wettelijk gezag	ja nee
Telefoonnummer	<input type="checkbox"/> geheim
E-mailadres	

School of peuterspeelzaal van herkomst (indien van toepassing)

Zit uw kind op een andere school/ peuterspeelzaal?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Indien ja: Naam huidige school/ peuterspeelzaal? Plaats school/ peuterspeelzaal? Zit nu in groep?	
Mogen gegevens van de school en/of peuterspeelzaal opgevraagd worden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Overige informatie

Is uw kind ook aangemeld op een andere school	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Indien ja: welke school	
Voorkeursschool	

Aanvullende informatie

Verwacht u dat uw kind extra ondersteuning nodig heeft op school?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Indien ja: waarom heeft uw kind extra ondersteuning nodig?	

Broer(tjes)/zus(jes)

n.v.t.

Naam	M/V	Geboortedatum	School / peuterspeelzaal / kinderopvang

Ondertekening

Ondergetekenden verklaren dat de gegevens van dit formulier volledig en naar waarheid zijn ingevuld.

Datum	
Plaats	
Ouder/verzorger 1	
Ouder/verzorger 2	



SAMEN LEREN LEVEN