



Basisschool De Sprong
In de Pollack 3
6438 GG Oirsbeek
046- 4421825
w.wijnands@kindante.nl
www.kindcentrumoirsbeek.com

Inschrijfformulier Basisschool De Sprong

Gegevens van het kind

Achternaam

Voornamen

Roepnaam

BSN

Geslacht m/v

Geboortedatum

Geboorteplaats

Geboorteland

Nationaliteit

Straat, Huisnummer

Postcode, Woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

Medisch

Huisarts

Adres huisarts

Telefoonnummer huisarts

Medicijngebruik

Allergieën

Ruimte voor opmerkingen:

Voorschoolse periode

Peuterspeelzaal

Bezocht gedurende [periode en frequentie]

Kinderdagverblijf

Bezocht gedurende [periode en frequentie]

Eventuele andere betrokkenen rond het kind [bijvoorbeeld logopedist, kinderarts, ..]

Ruimte voor opmerkingen



Gegevens Ouder(s), verzorger(s)

	<i>Ouder/ Verzorger 1</i>	<i>Ouder/ Verzorger 2</i>
Achternaam	_____	_____
Voornaam	_____	_____
Straat, huisnummer	_____	_____
Postcode, woonplaats	_____	_____
Geboortedatum	_____	_____
Burgerlijke staat	_____	_____
Nationaliteit	_____	_____
Beroep	_____	_____
Telefoonnummer	_____	_____
Noodnummer	_____	_____

Toestemming

Ouder(s)/ verzorger(s) geven toestemming voor het uitwisselen van relevante informatie met kinderdagverblijf en/ of peuterspeelzaal.

Hierbij verklaren de ouder(s)/ verzorger(s) dat _____ niet ingeschreven staat bij een andere school en dat de gevraagde gegevens correct zijn ingevuld.

Datum, plaats

Datum, plaats

Handtekening Ouder/ Verzorger 1

Handtekening Ouder/ Verzorger 2

U kunt het ingevulde inschrijfformulier afgeven op school, per post opsturen naar bovengenoemd adres, of mailen naar w.wijnands@kindante.nl.