AANMELDINGSFORMULIER

VPCO Rhenen

LEERLINGGEGEVENS

Achternaam : _____

Voornamen : _____

Roepnaam : _____ Geslacht : jongen / meisje

Burgerservicenummer :_____

Straat en huisnummer : _____

Postcode en woonplaats : _____

Telefoon thuis : _____ E-mailadres : _____

Mobiele telefoon : _____ Noodnummer : _____

Geboorteland : _____
Geboortedatum : _____ Nationaliteit : _____

Huisarts : _____ Telefoonnr. : _____

Medische bijzonderheden : _____

Gezinsopbouw : vader / moeder / … jongen(s) / … meisje(s)

Verantwoordelijke ouder : vader / moeder / beiden

De school mag contact opnemen met de Peuterspeelzaal of het Kinderdagverblijf voor de overdracht: Ja / Nee

AANVULLENDE GEGEVENS

Mijn kind gaat voor het eerst naar de basisschool

A.u.b. aankruisen indien van toepassing

0 Mijn kind beschikt over een indicatie van een medisch kinderdagverblijf of van het speciaal basisonderwijs.
0 Mijn kind bezoekt een peuterspeelzaal of kinderdagverblijf.
0 Ik verleen de school toestemming om bij deze instelling relevante gegevens van mijn kind op te vragen.
0 Mijn kind staat alleen op deze school ingeschreven.

Mijn kind zit al op de basisschool

- Wat is de naam van de vorige school van uw kind? _____
- In welke plaats? _____
- Wat is de huidige groep van uw kind? _____
- Heeft uw kind gedoubleerd? ja / nee
- Zo ja, in welke groep? 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8

AANMELDINGSFORMULIER

VPCO Rhenen

AANMELDING

Hierbij meld ik mijn kind aan voor één van de scholen van VPCO Rhenen:

0 **P.C. Basisschool Ericaschool**
Ericalaan 30 – 3911 XN Rhenen

0 **C.B.S. De Springplank**
Groeneweg 62 – 3911 PG Rhenen

VPCO Rhenen is een actieve schoolvereniging met leden. Als lid kunt u invloed uitoefenen op de koers van de vereniging en haar scholen. Wilt u lid worden van de vereniging?
Hierbij meld ik mij aan als lid van de vereniging voor één van de scholen van VPCO Rhenen en onderschrijf hiermee de Christelijke identiteit van de vereniging:

0 ja: naam ouder(s) : _____
0 nee

Naam kind(eren) : _____

: _____

: _____

Gegevens ouder/verzorger/voogd (1)

Achternaam ouder (1) : _____

Initialen en voornaam : _____

Deze ouder heeft ouderlijk gezag *: Ja / Nee*

Geslacht : man / vrouw

Emailadres : _____

Gegevens ouder/verzorger/voogd (2)

Achternaam ouder (2) : _____

Initialen en voornaam : _____

Deze ouder heeft ouderlijk gezag *: Ja / Nee*

Geslacht : man / vrouw

Emailadres : _____

Ondertekening: aldus naar waarheid ingevuld,

Ouder/verzorger/voogd (1)

Datum :_____

Handtekening :

Ouder/verzorger/voogd (2)

Datum : _____

Handtekening :