



GEGEVENS LEERLING

Achternaam:	Jongen / Meisje	
Voornamen:	Nationaliteit:	
Roepnaam:	Kerk. Gezindte:	
Geboortedatum:	Geboorteplaats:	Gedoopt: Ja / Nee
BSN-nummer:	Geboorteland:	
Adres:	Postcode:	
Woonplaats:	Telefoon:	

GEGEVENS BETREFFENDE DE OUDERS OF VERZORGERS

Verzorger 1: vader / moeder

Achternaam en voorletters:	Geboorteland:
Adres:	Nationaliteit:
Woonplaats:	Beroep:
Burgerlijke staat: samenwonend/gehuwd/gescheiden/ geregistreerd partnerschap	Postcode:
E-mail:	Telefoon:

Verzorger 2: vader / moeder

Achternaam en voorletters:	Geboorteland:
Adres:	Nationaliteit:
Woonplaats:	Beroep:
Burgerlijke staat: samenwonend/gehuwd/gescheiden/ geregistreerd partnerschap	Postcode:
E-mail:	Telefoon:

VERDERE GEGEVENS

Naam, plaats en adres peuterspeelzaal of vorige basisschool:
Naam, telefoonnummer huisarts/praktijk:
Eventuele bijzonderheden:
Gegevens uit eerdere onderzoeken of via het consultatiebureau die van belang zijn:

GEZINSSAMENSTELLING

BEREIKBAARHEID OUDERS

Volledig gezin/één-ouder gezin/ouders gescheiden	Telefoon werk vader:
Plaats van het kind in het gezin: 1 ^{ste} , 2 ^{de} , 3 ^{de} , kind	Telefoon werk moeder:
Aantal kinderen: jongens meisjes	

Oldenzaal dd .. - .. -20..

Handtekening van ouder / verzorger voor akkoord met bovenstaande gegevens

(Het ingevulde formulier kunt u mailen naar info.bongerd@konot.nl, of per post versturen)



Locatie Wieldraaijerlaan
Wieldraaijerlaan 120
7577 NR Oldenzaal
(0541) 580580
info.bongerd@konot.nl
www.daltondebongerd.nl

Locatie Paukenlaan
Paukenlaan 1
7577 LL Oldenzaal
(0541) 580590
info.bongerd@konot.nl
www.daltondebongerd.nl

