



de basis voor ieder kind



Wieldraaijerlaan 120 Paukenlaan 1
7577 NR Oldenzaal 7577 LL Oldenzaal
0541-580580 0541-580590
info.bongerd@konot.nl www.daltondebongerd.nl

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:
Opleiding: wel / geen diploma	Nationaliteit:
Adres:	Beroep:
Woonplaats:	Postcode:
Burgerlijke staat: samenwonend/gehuwd/gescheiden/ geregistreerd partnerschap	Telefoon:
E-mail:	

Verzorger 2: vader / moeder

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

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:
De ouders geven toestemming om gegevens van het aangemelde kind op te vragen bij peuterspeelzaal / kinderopvang / vorige basisschool: ja / nee

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)