



Inschrijfformulier

Koningin Wilhelminaschool
Burgemeester van Nispenstraat 36
7103 WJ Winterswijk
0543-514236

Persoonsgegevens van uw kind

Achternaam: _____
Voornamen: _____
Roepnaam: _____
Geboortedatum: _____
Burger Service Nummer: _____ (graag voorzien van een kopie van zorgpas/id-kaart)
Adres: _____
Postcode: _____ Woonplaats: _____
Telefoonnummer (vast): _____ Mobiel nummer: _____
Telefoon bij afwezigheid: _____ Dit nummer is van: _____
Nationaliteit: _____
Gezindte: _____

Vorige school en gezondheid

Naam vorige school: _____
Huisarts: _____
Zorgverzekering: _____
Opmerkingen betreffende gezondheid: Zo ja, welke: _____
Lees- of spellingsproblematiek in de familie: Zo ja, welke: _____

Aansprakelijke ouder(s)/verzorger(s)

	Eerste ouder/verzorger	Tweede ouder/verzorger
Voorletters en achternaam:	_____	_____
Adres (als anders dan leerling):	_____	_____
Postcode en plaats:	_____	_____
Telefoonnummer thuis:	_____	_____
Telefoonnummer werk:	_____	_____
Mobiel nummer:	_____	_____
Geboorteland:	_____	_____
Nationaliteit:	_____	_____
Beroep:	_____	_____
Hoogst genoten opleiding:	_____	_____
Aansprakelijke ouder/verzorger:	Ja/Nee	Ja/Nee
Foto toestemming internet:	Ja/Nee	

Ondertekening

Ik verklaar als aansprakelijke ouder/verzorger de bovenstaande gegevens naar waarheid te hebben ingevuld:

Naam: _____ Datum: _____
Handtekening: _____ Emailadres: _____