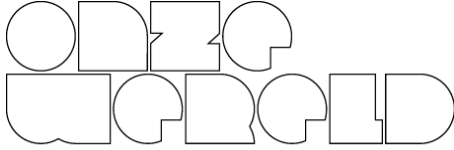


Locatie Danckertsstraat 34 Postbus 8138 3009AC Rotterdam Tel. 010 4205293 Fax. 010 4551768	 leren in het lage land	Locatie Berlagepad 10-12 Postbus 8140 3009AC Rotterdam Tel. 010 4201312 Fax. 010 4551768
info@cbsonzewatereld.nl	Leerling inschrijfformulier	www.cbsonzewatereld.nl

Gegevens Kind

Achternaam: _____

Roepnaam: _____ man vrouw

Voornamen: _____

Geboren: _____ te _____

Sofi-nummer kind: _____ (kopie van officiële brief van belastingdienst bijvoegen svp)

Adres: _____

Postcode: _____ Rotterdam/ _____

Telefoon1: _____ (geheim: ja nee)

Nationaliteit: _____

Achternaam **vader:(A)** _____ Voornaam: _____

Geboortedatum: _____ Nationaliteit: _____

Naam hoogst genoten onderwijs: _____

Diploma behaald: ja nee

indien nee: aantal jaren genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding _____

Naam school waar diploma behaald is: _____

Plaats/Land waar het diploma behaald is: _____

Jaar waarin het diploma behaald is: _____

Beroep: _____

Tel. werk: _____

Mobiel: 06 _____ e-mail _____ @ _____

Telefoon 2: _____ (voor nood) Omschrijving: _____

Achternaam **Moeder:(B)** _____ Voornaam: _____

Geboortedatum: _____ Nationaliteit: _____

Naam hoogst genoten onderwijs: _____

Diploma behaald: ja nee

indien nee: aantal jaren genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding _____

Naam school waar diploma behaald is: _____

Plaats/Land waar het diploma behaald is: _____

Jaar waarin het diploma behaald is: _____

Beroep: _____

Tel. werk: _____

Mobiel: 06 _____ e-mail _____ @ _____

Telefoon 2: _____ (voor nood) Omschrijving: _____

Burg. staat: _____ (indien niet gehuwd; verantwoordelijke persoon **A / B** _____)

Is er sprake van een één oudergezin Ja nee

Kerk. Gezindte: _____

Datum eerste schooldag: _____ 20____ in groep _____

Afkomstig van school: _____

Uitschrijvingsbewijs: ja nee _____ datum: _____

Huisarts: _____ telefoon: _____

Medicijn gebruik: _____

Medische bijzonderheden _____

Overige opmerkingen: _____

Ondertekenen :

Aldus naar waarheid ingevuld: Rotterdam, op _____ - _____ 20____ Handtekening	Indien uiterlijk op de eerste schooldag geen bewijs van uitschrijving overlegd kan worden verklaart ondergetekende dat bovenstaand kind, indien ouder dan vier jaar, de laatste zes maanden geen onderwijs heeft genoten.
---	---

In te vullen door administratie:

Uitschrijvingsbewijs	- - 20..	Test	- - 20..
ESIS	- - 20..	Onderwijsk. Rapport	- - 20..
Inschrijvingsbewijs	- - 20..	Dossiermap	- - 20..
Opgave gemeente	- - 20..	Intake	
IB	- - 20..	ouders	- - 20..