|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Postadres:**  **Website:**  **Locatie Wilhelmina:**  **Daltonlocatie :**  **Bankrekening:** | Postbus 8  2690 AA 's-Gravenzande  [www.obsdedriekleur.nl](http://www.obsdedriekleur.nl)  Van der Kest Wittensstraat 3  2691 XD 's-Gravenzande  tel. 0174-526060  e mail: info@obsdedriekleur.nl  Spinel 6-8  2691 TM 's-Gravenzande  tel. 0174-414023  e mail: dalton@obsdedriekleur.nl  NL94 RABO 0300 0801 82 |

***Gegevens leerling:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Achternaam: |  | |
| Roepnaam: |  | |
| Voornamen: |  | |
| BSN-nummer: |  |
| Locatie: | Wilhelmina / Dalton |

(Wilt u een kopie van de verklaring van de belastingdienst / kopie van het zorgverzekeringspasje met daarop het BSN nummer toevoegen aan dit inschrijfformulier?)

|  |  |
| --- | --- |
| Geslacht: | Man / vrouw \* |
| Geboortedatum: |  |
| Adres: |  | |
| Postcode + Woonplaats: |  | |
| Telefoonnummer: |  |
| Geheimnummer: | Ja / nee \* |
| E-mail adres: |  |
| Nationaliteit: |  |
| Geboorteplaats: |  |
| Geboorteland: |  |
| Huisarts: |  |
| Telefoonnummer huisarts: |  |

***Gegevens: vorige school of peuterspeelzaal of kinderdagverblijf:***

|  |  |
| --- | --- |
| Naam vorige school: |  |
| Adres vorige school: |  |
| Postcode vorige school: |  |
| Plaats vorige school: |  |

***Gegevens eventuele broertjes / zusjes:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naam: |  | |
| Geboortedatum: |  |
| Naam: |  | |
| Geboortedatum: |  |

**GEGEVENS OUDER / VERZORGER / VOOGD (1)\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Achternaam ouder 1: |  | |
| Voornaam/voorletters: |  | |
| Geboortedatum: |  | |
| Adres **(indien anders dan bij leerling)** |  | |
| Postcode + Woonplaats |  | |
| Telefoonnummer: |  |
| Telefoonnummer (mobiel): |  |
| Telefoonnummer (werk): |  |
| Geslacht | Man / vrouw \* |
| Nationaliteit: |  |
| Geboorteland: |  |
| Beroep: |  | |
| Burgerlijke staat: | Gehuwd / ongehuwd / samenwonend / gescheiden \* | |

**GEGEVENS OUDER / VERZORGER / VOOGD (2)\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Achternaam ouder 2: |  | |
| Voornaam/voorletters: |  | |
| Geboortedatum: |  | |
| Adres **(indien anders dan bij leerling)** |  | |
| Postcode + Woonplaats |  | |
| Telefoonnummer: |  |
| Telefoonnummer (mobiel): |  |
| Telefoonnummer (werk): |  |
| Geslacht | Man / vrouw \* |
| Nationaliteit: |  |
| Geboorteland: |  |
| Beroep: |  | |
| Burgerlijke staat: | Gehuwd / ongehuwd / samenwonend / gescheiden \* | |

|  |  |
| --- | --- |
| Eén – oudergezin: | Ja / nee \* |
| Vluchtelingenstatus: | Ja / nee \* |
| Eventueel opvangadres / tel.nr.: |  | |

## VERKLARING

Ondergetekende verklaart, dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens worden gecontroleerd. Tevens verklaart men dat het genoemde kind niet ingeschreven staat bij een andere school.

|  |  |
| --- | --- |
| Naam van ouder / verzorger / voogd (1): |  |
| Datum: |  |
| Handtekening: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam van ouder / verzorger / voogd (2): |  |
| Datum: |  |
| Handtekening: |  |

\* Doorhalen wat niet van toepassing is.

\*\* Bij het verwerken van deze gegevens houden wij ons aan de Wet Bescherming

Persoonsgegevens.

|  |  |
| --- | --- |
| Later in te vullen door de school: |  |
| Wegingsfactor van de leerling op basis van de bovenvermelde gegevens: |  |