



# Inschrijfformulier

## *Gegevens kind*

Voornaam \_\_\_\_\_  
Achternaam \_\_\_\_\_  
Jongen/ Meisje \_\_\_\_\_  
Nationaliteit \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
BSN nummer \_\_\_\_\_  
School \_\_\_\_\_  
Groep \_\_\_\_\_

## *Gegevens ouder/verzorger 1*

Voornaam \_\_\_\_\_  
Achternaam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode + plaats \_\_\_\_\_  
Mobiel nummer \_\_\_\_\_  
Werk nummer \_\_\_\_\_  
Noodnummer \_\_\_\_\_  
E-mailadres \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
BSN nummer \_\_\_\_\_

## *Gegevens ouder/verzorger 2*

Voornaam \_\_\_\_\_  
Achternaam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode + plaats \_\_\_\_\_  
Mobiel nummer \_\_\_\_\_  
Werk nummer \_\_\_\_\_  
Noodnummer \_\_\_\_\_  
E-mailadres \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
BSN nummer \_\_\_\_\_

## **Gezinssamenstelling**

Broers of zussen \_\_\_\_\_

Het in te schrijven kind is de:      Jongste                      Middelste                      Oudste

Gezinssituatie \_\_\_\_\_

*Gehuwd, gescheiden, samenwonend of iets anders?*

Wie is de gezaghebbende ouder? \_\_\_\_\_

## **Gegevens school**

Naam school \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Schooltijden \_\_\_\_\_

## **Medische gegevens**

Naam tandarts \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Naam huisarts \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Zorgverzekeraar \_\_\_\_\_

Polisnummer \_\_\_\_\_

Gebruikt uw kind medicijnen?      Ja                      Nee

*Zo ja, welke?* \_\_\_\_\_

Heeft uw kind allergieën?      Ja                      Nee

*Zo ja, welke?* \_\_\_\_\_

Is uw kind volledig gevaccineerd?      Ja                      Nee

## **Zwemdiploma**

Heeft uw kind een zwemdiploma?      Ja                      Nee

*Zo ja, welke?* \_\_\_\_\_

## **Zeggenschap**

Wilt u mee beslissen over het beleid      Ja                      Nee

en andere belangrijke zaken rond      Anders, namelijk \_\_\_\_\_

De Sportanen?      *Als u ja kiest dan komt u automatisch in de ouderraad*

Wilt u in de ouderraad?      Ja                      Nee

### **Foto's**

Ik geef toestemming voor het gebruik  
van foto's voor:

Website (www.desportanen.nl)  
Facebook/Instagram  
Intern gebruik (nieuwsbrieven)  
Powerpoint

### **Gewenste locatie**

Lugdunum          Pernix

### **Gewenst pakket**

Schoolweken +  
vakantie contract  
(52 weken)

Schoolweken  
(40 weken)

Vakantiecontract  
(12 weken)

Flex contract  
Incidenteel

### **Gewenste dagen**

Maandag          Dinsdag          Woensdag          Donderdag          Vrijdag

### **Startdatum**

Dag \_\_\_\_\_ Maand \_\_\_\_\_ Jaar \_\_\_\_\_

### **Bank gegevens**

Naam \_\_\_\_\_

Iban \_\_\_\_\_

*De SEPA overeenkomst wordt digitaal naar u verzonden*

Datum:

Handtekening:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_