

## Aanmeldformulier

Familienaam: \_\_\_\_\_

Voornamen: \_\_\_\_\_

Roepnaam: \_\_\_\_\_

Geslacht: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

BSN: \_\_\_\_\_

Geb.datum: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Geb.plaats: \_\_\_\_\_

Geb. land: \_\_\_\_\_

Nationaliteit: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### *Gegevens van eerste ouder of verzorger*

Naam: \_\_\_\_\_

Geb.land: \_\_\_\_\_

Opleiding/diploma: \_\_\_\_\_

Beroep: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

Mobielnr: \_\_\_\_\_

Eenoudergezin: Ja / Nee

Gehuwd: Ja / Nee

### *Gegevens contactpersoon bij afwezigheid van ouders*

Naam: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

Mobielnr: \_\_\_\_\_

*Op de 1e schooldag moet het BSN nummer bekend zijn op school, alsmede een kopie van bewijs van belastingdienst of eigen identiteitsbewijs/zorgpas waarop het BSN nummer vermeld staat.*

Naam huidige kinderdagverblijf en/of peuterspeelzaal:

\_\_\_\_\_

VVE-indicatie: ja / nee

### *Gegevens van tweede ouder of verzorger*

Naam: \_\_\_\_\_

Geb.land: \_\_\_\_\_

Opleiding/diploma: \_\_\_\_\_

Beroep: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

Mobielnr: \_\_\_\_\_



Huisarts: \_\_\_\_\_

Was uw kind binnen een periode van 6 maanden voorafgaand aan de inschrijving op onze school ingeschreven op een andere school of instelling voor onderwijs?

Ja / Nee

Zo ja, welke school: \_\_\_\_\_

Plaatsnaam: \_\_\_\_\_

Wanneer bovengenoemd kind de leeftijd van vier jaar heeft bereikt, is een bewijs van uitschrijving van de vorige school uiterlijk op de eerste schooldag een wettelijke verplichting.

Overige bijzonderheden:

---

---

---

---

Hierbij verklaar ik (uw naam invullen) \_\_\_\_\_ dat de hierboven ingevulde gegevens juist zijn en dat ik de grondslag van de school, zoals beschreven in de statuten, onderschrijf.

**Grondslag:**

*'CBS De Hoeksteen gaat uit van de Vereniging voor Christelijk Schoolonderwijs te Well en heeft Bijbel als grondslag. Dit is de bron van waaruit de normen en waarden en het onderwijs vormgegeven wordt.'*

Plaats en datum:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_

Handtekening ouder/verzorger:

---

CBS De Hoeksteen

Dreef 6

5325 XD Well

Tel: 073 5949771

Email : [info@hoeksteen-well.nl](mailto:info@hoeksteen-well.nl)

[www.cbsdehoeksteen-well.nl](http://www.cbsdehoeksteen-well.nl)