

## - AANMELDFORMULIER -

### Gegevens kind

Achternaam:		Geboortedatum:	
Voorvoegsel(s):		Geboorteplaats:	
Voorna(a)m(en):		Geboorteland:	
Roepnaam:		Nationaliteit:	
Geslacht:	Jongen/Meisje	BSN-nummer:	

Adres:	Geheim adres: Ja/Nee
Postcode + Plaats:	
Telefoon:	Geheim: Ja/Nee

Eerste nationaliteit:		
Tweede nationaliteit:		<input type="checkbox"/> n.v.t.
Land van herkomst:		<input type="checkbox"/> n.v.t.
Datum in Nederland:		<input type="checkbox"/> n.v.t.
Gewenste startdatum Radboud Kindcentrum:		
Interesse in BSO:	Ja / Nee	

### Gegevens vorig onderwijs

VVE indicatie:		<input type="checkbox"/> n.v.t.
VVE programma:		<input type="checkbox"/> n.v.t.
VVE duur:		<input type="checkbox"/> n.v.t.
Is ingeschreven geweest op andere school:	Ja / Nee	
Naam school van herkomst:		<input type="checkbox"/> n.v.t.
Plaats school en BRIN nummer:		<input type="checkbox"/> n.v.t.
Onderwijs sinds (dd-mm-ij):		<input type="checkbox"/> n.v.t.

### Huisarts en medisch

Naam praktijk / huisarts	Tandarts:
Adres:	Medicijnen:
Woonplaats:	Allergie:
Telefoonnummer:	

### Gezin

Naam broer/zus  
(geboortedatum + groep):

*Wij hanteren een medicijnprotocol. Dit is een apart formulier. Wij vragen u om relevante informatie betreft gezondheid en medicijngebruik die van belang zijn aan ons door te geven.*

### Gegevens verzorger 1

Achternaam:

Voorvoegsel(s):

Voorletters:

Roepnaam:

Geslacht  M/V

Geboortedatum:

Geboorteplaats en Land:

Telefoon mobiel:

Telefoon werk:

Email:

Burgerlijke staat:

Relatie tot kind:  Vader/moeder/anders:

Ouderlijk gezag:  ja/nee

Hetzelfde adres als het kind:  ja/nee

Indien ander adres:

Adres:

Postcode + woonplaats:

Telefoon thuis:

### Gegevens verzorger 2

Achternaam:

Voorvoegsel(s):

Voorletters:

Roepnaam:

Geslacht  M/V

Geboortedatum:

Geboorteplaats en Land:

Telefoon mobiel:

Telefoon werk:

Email:

Burgerlijke staat:

Relatie tot kind:  Vader/moeder/anders:

Ouderlijk gezag:  ja/nee

Hetzelfde adres als het kind:  ja/nee

Indien ander adres:

Adres:

Postcode + woonplaats:

Telefoon thuis:

**De gegevens op dit aanmeldformulier worden gedeeld binnen ons kindcentrum (opvang en onderwijs).**

#### Noodnummers (indien ouders niet bereikbaar)

Naam:  Naam:

Telefoonnummer:  Telefoonnummer:

#### Ondertekening

Naam verzorger 1 \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

#### Ondertekening

Naam verzorger 2 \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_