

# Inschrijfformulier

Openbare Basisschool Branding  
Gooteplein 3  
3232 DA Brielle  
Tel: 0181-414277  
info@obsbranding.nl  
www.obsbranding.nl



## Persoonsgegevens

Burgerservicentr. *	
Roepnaam *	
Voornamen	
Voorvoegsel(s)	
Achternaam	
Geslacht	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Geboortedatum *	

## Adresgegevens

Straatnaam	
Huisnummer	
Postcode	
Plaats	
Gemeente	
Land	
Adres geheim	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N

## Bereikbaarheid

## Omschrijving

## Geheim

Bereikbaarheid	Omschrijving	Geheim
Telefoon		<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
Mobiel		<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
Telefoon extra		<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
Telefoon extra		<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
Email		<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N

## Geboortegegevens

Geboorteplaats	
Geboorteland	
Nationaliteit 1	
Nationaliteit 2	
in Nederland sinds	

## Gezinsituatie

Eén-oudergezin	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
Gezindte	
Thuis taal	
Woont in COA	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
Woont in tehuis	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N

## Voorschoolse historie

Naam voorschool	
Type voorschool	
Deelgenomen aan VVE programma	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N

## Medische informatie

Zorgverzekeraar	
Polisnummer	
WA verzekering	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
Huisarts	
Telefoonnr. arts	
Medicijngebruik	
Diagnose	
Medisch info	

## Indicaties en verwijzingen

LGF indicatie	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
Indicatie datum *	
Indicatie nummer	
Einddatum	
Onderwijssoort indicatie	
Brinnummer REC	
PCL	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
RVC	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N

## Persoonsgegevens verzorger 1

Voor naam	
Voorletters	
Voorvoegsel(s)	
Achternaam *	
Relatie tot leerling *	

## Adresgegevens verzorger 1

Straatnaam	
Huisnummer *	
Postcode *	
Plaats	
Gemeente	

**Bereikbaarheid****Omschrijving**

Telefoon			<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> N
Mobiel			<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> N
Telefoon extra			<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> N
Telefoon extra			<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> N

**Overige gegevens verzorger 1**

Geslacht	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> V
Geboortedatum		
Geboorteland		
Nationaliteit		
Burg. staat		

Opleiding	
Beroep	
Vluchtelingenstatus	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
Gezindte	

**Persoonsgegevens verzorger 2**

Voornaam	
Voorletters	
Voorvoegsel(s)	
Achternaam *	
Relatie tot leerling *	

**Adresgegevens verzorger 2**

Straatnaam	
Huisnummer *	
Postcode *	
Plaats	
Gemeente	

**Bereikbaarheid****Omschrijving**

Telefoon			<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> N
Mobiel			<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> N
Telefoon extra			<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> N
Telefoon extra			<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> N

**Overige gegevens verzorger 2**

Geslacht	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> V
Geboortedatum		
Geboorteland		
Nationaliteit		
Burg. staat		

Opleiding	
Beroep	
Vluchtelingenstatus	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
Gezindte	

**Inschrijving**

Datum inschrijving	
Vorige school	
Telefoonnummer	
Soort school	

Cult. achtergrond	
Leerlingvervoer	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
Vervoersbedrijf	
Bus-taxi nummer	

**Overige gegevens**

Is het kind door een instantie onderzocht?	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> N
Soort onderzoek	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> N
Is het kind ambulantly begeleid?	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> N
Geeft u ons toestemming om de onderzoekgegevens op te vragen?	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> N

Bijzonderheden	
----------------	--

Deze ouderverklaring moet ondertekend worden door beide ouders. Wat als u gescheiden bent?

- Als er sprake is van co-ouderschap moeten beide ouders ondertekenen
- In andere gevallen tekent alleen de ouder/verzorger bij wie het kind woont

Ondergetekenden verklaren dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en dat hun kind niet staat ingeschreven bij een andere school.

<input type="checkbox"/> Ouder 1 <input type="checkbox"/> Verzorger 1 <input type="checkbox"/> Voogd 1	<input type="checkbox"/> Ouder 2 <input type="checkbox"/> Verzorger 2 <input type="checkbox"/> Voogd 2
Datum	Datum
Plaats	Plaats
Handtekening	Handtekening

