



## School op de Berg

Tollenslaan 2  
3818 VG Amersfoort  
tel. 033-4617110  
e-mail b.mathon@kpoa.nl

## Inschrijfformulier

Voorna(a)m(en): \_\_\_\_\_

Achternaam: \_\_\_\_\_

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

Geslacht: jongen/ meisjes      Geboortedatum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Postcode / woonplaats: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_ geheim j / n

Mobiel nummer: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

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

Geboorteplaats: \_\_\_\_\_

Geboorteland: \_\_\_\_\_

Gezindte: \_\_\_\_\_

Heeft uw kind op peuterspeelzaal of kinderdagverblijf meegedaan aan Voor- en Vroegschoolse Educatie? Zo ja, met welk programma: \_\_\_\_\_

Plaatsing m.i.v.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ in groep: \_\_\_\_\_

School van herkomst: \_\_\_\_\_ in groep: \_\_\_\_ (indien van toepassing)

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

Brinnr. \_\_\_\_\_ (opvragen bij vorige school)

Eénoudergezin:      ja / nee

Burgerlijke staat:      gehuwd / samenwonend / gescheiden

Aantal kinderen:      \_\_\_\_\_ jongens      \_\_\_\_\_ meisjes

Plaats in het gezin:      1<sup>e</sup> / 2<sup>e</sup> / 3<sup>e</sup> / 4<sup>e</sup> / 5<sup>e</sup> ..... kind van het gezin

	Ouder / verzorger 1	Ouder / verzorger 2
Naam + voorl.:		
Adres (indien afwijkend)		
Geboorteland		
Nationaliteit		
Opleiding		
Beroep		
Tel.nr. werk		
Relatie tot kind		

Meestverdienende ouder:      1 of 2



## School op de Berg

Tollenslaan 2  
3818 VG Amersfoort  
tel. 033-4617110  
e-mail b.mathon@kpoa.nl

## Inschrijfformulier

### Diverse gegevens die van belang kunnen zijn voor de school:

- Wel / geen bezwaar tegen inroepen medische hulp i.g.v. nood  
Wel / geen bezwaar tegen deelname aan excursies onder schooltijd  
Wel / geen bezwaar tegen betalen ouderbijdrage (vrijwillig)  
Wel / geen bezwaar tegen vermelding adres + telefoonnummer op adreslijst t.b.v. klasgenoten  
Wel / geen bezwaar tegen plaatsing stukjes/foto's van uw kind op de website van school

Stond uw kind binnen een periode van 6 maanden ingeschreven op een andere school? j / n

Komt voor zover u weet dyslexie voor in de familie? j / n

Heeft uw kind behandeling of begeleiding gehad op het gebied van:

- |                         |                   |
|-------------------------|-------------------|
| Oogarts                 | j / n             |
| Keel-neus-oorarts       | j / n             |
| Logopedist              | j / n             |
| Fysiotherapeut          | j / n             |
| RIAGG                   | j / n             |
| Pedagoog / psycholoog   | j / n             |
| Weerbaarheidstraining   | j / n             |
| Taal / leesontwikkeling | j / n             |
| Rekenontwikkeling       | j / n             |
| Intelligentie           | j / n (onderzoek) |

Kan de school contact leggen met degene die het onderzoek heeft verricht? j / n  
(naam: \_\_\_\_\_ tel.nr. \_\_\_\_\_)

Opmerkingen die verder van belang zijn \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Plaats: \_\_\_\_\_

Handtekening:

*Inschrijving geeft niet automatisch recht op plaatsing! Broertjes en zusjes dienen apart aangemeld te worden. Indien bij plaatsing de gegevens veranderd zijn, dient u dit aan te geven; evt. een nieuw inschrijfformulier invullen. Verder maken wij u erop attent dat u geen voorkeuren voor vriendjes/vriendinnetjes, leerkracht of locatie op kunt geven.*