

Inschrijfformulier  
Griftschool voor Openbaar Basisonderwijs te Woudenberg

SCHOOLJAAR: 20.... / 20....

DATUM INSCHRIJVING: \_\_\_\_\_

DATUM KOMST: \_\_\_\_\_

PLAATSING IN GROEP: \_\_\_\_\_

LEERLINGNUMMER: \_\_\_\_\_

-----  
In te vullen door de ouders/verzorgers

**GEGEVENS KIND**

Achternaam : \_\_\_\_\_ Geboortedatum : \_\_\_\_\_  
Voornamen : \_\_\_\_\_ Geboorteplaats : \_\_\_\_\_  
Roepnaam : \_\_\_\_\_ Geboorteland : \_\_\_\_\_  
Nationaliteit : \_\_\_\_\_ Geslacht: man / vrouw  
Adres : \_\_\_\_\_  
Postcode / Woonplaats: \_\_\_\_\_ Telefoon nr : \_\_\_\_\_  
Sofinummer : \_\_\_\_\_

**SCHOOLHISTORIE KIND**

Wordt uw kind voor het eerst ingeschreven op een school? ja / nee

Heeft uw kind eerder basisonderwijs gevolgd? ja / nee

(zo ja, info hieronder)

Naam vorige school : \_\_\_\_\_

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

Postcode / Plaatsnaam : \_\_\_\_\_

Datum uitschrijving bij deze school : \_\_\_\_\_

Heeft uw kind daar gedoubleerd en zo ja, in welke groep? \_\_\_\_\_

**OVERIGE GEGEVENS**

Wat is de naam van uw huisarts : \_\_\_\_\_

Wat is de woonplaats van uw huisarts : \_\_\_\_\_

Vul hier s.v.p. verder informatie in die voor de school van belang kan zijn:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld

Naam ouder/verzorger/voogd: \_\_\_\_\_

Handtekening ouder/verzorger/voogd \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
In te vullen door de school

Ingevoerd d.d. : \_\_\_\_\_