



Inschrijfformulier

VPCO.

sofi-nummer:.....

Gegevens van de leerling

Achternaam: _____ Meisje/Jongen
Roepnaam: _____ Voornamen _____
Adres: _____
Woonplaats: _____ Postcode: _____
Telefoonnummer: _____ Mobiel: _____
Email adres: _____
Geboortedatum: _____ Geboorteplaats: _____
Nationaliteit: _____ Geboorteland: _____
Kerkelijke gezindte: _____ Thuisstaal: _____
Eénoudergezin ja/nee

Gegevens van de ouder(s)/wettelijke vertegenwoordiger(s)

Achternaam ouder/ verzorger (1) _____ Voorletters: _____ m/v

Naam hoogst genoten onderwijs: _____
Diploma behaald ja/nee
Indien nee: aantal jaren genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding _____
Naam van de school waar het diploma is behaald _____
Plaats/land van de school waar het diploma is behaald _____
Jaar waarin het diploma is behaald _____
Beroep ouder: _____
Geboorteland ouder: _____ Nationaliteit ouder: _____
Kerkelijke gezindte: _____ Burgerlijke staat: _____

Achternaam ouder/ verzorger (2) _____ Voorletters: _____ m/v

Naam hoogst genoten onderwijs: _____
Diploma behaald ja/nee
Indien nee: aantal jaren genoten onderwijs binnen de betreffende opleiding _____
Naam van de school waar het diploma is behaald _____
Plaats/land van de school waar het diploma is behaald _____
Jaar waarin het diploma is behaald _____
Beroep ouder: _____
Geboorteland ouder: _____ Nationaliteit ouder: _____
Kerkelijke gezindte: _____ Burgerlijke staat: _____

Noodadres

Naam: _____ Telefoon: _____
Adres _____

Andere kinderen in het gezin:

Naam: _____ m/v _____ Geboortedatum _____

Gegevens van de vorige school of peuterspeelzaal:

Naam: _____ Laatst bezochte groep: _____
Adres: _____ Gedoubleerd in groep: _____
Postcode en plaats: _____ Telefoon: _____

Medische gegevens:

Huisarts: _____ Tandarts: _____
Telefoon: _____ Telefoon: _____
Gezicht en gehoor: _____ Medicijngebruik: _____
Bijzonderheden: _____

Ermelo, datum _____

Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens worden gecontroleerd.

Naam van ouder/verzorger/wettelijke vertegenwoordiger (1),

Datum: _____

Handtekening: _____

Naam van ouder/verzorger/wettelijke vertegenwoordiger (2),

Datum: _____

Handtekening: _____