

INTAKEFORMULIER

EBC-NOORD	SCHOOL VAN KEUZE
't Kwekkeveld	<input type="checkbox"/>
De Vossenbergh	<input type="checkbox"/>

LEERLING	BASISGEGEVENS
Achternaam:	
Voorvoegsels:	
Voornamen:	
Roepnaam:	
Geslacht:	man / vrouw *
Geboortedatum:	

ADRESGEGEVENS KIND	
Land:	
Postcode:	
Straat + huisnummer:	
Plaats:	
Telefoonnummer:	

GEGEVENS CONTACTOUDER Wettelijke vertegenwoordiger	
Achternaam:	
Voorvoegsel:	
Roepnaam:	
Voorletters:	
Aanhef:	O heer O mevrouw
Telefoonnummer:	
E-mail:	

Adres (alleen invullen indien afwijkend van kind)	
Postcode:	
Straat + huisnummer:	
Plaats:	

School van herkomst / peuteropvang / kinderdagverblijf		
Naam:		
Postcode:		
Straat + huisnummer:		
Plaats:		
Telefoonnummer:		VVE* indicatie: JA / NEE * vanaf:
Uit groep:		VVE* programma:
*Voor- en vroegschoolse educatie		

TOESTEMMING	
Ondergetekende(n) gaat/gaan ermee akkoord dat gegevens die van wezenlijk belang zijn voor de juiste begeleiding van uw kind opgevraagd worden bij de peuteropvang, het kinderdagverblijf of eventuele vorige school.	JA / NEE *

OPMERKINGEN / BIJZONDERHEDEN VAN UW KIND

ONDERTEKENING
Datum: _____
Naam ouder/verzorger: _____
Handtekening ouder/verzorger: _____
<i>Na het inleveren van dit formulier neemt de school binnen 3 weken contact met u op.</i>