



# Inschrijfformulier De Avonturier

Lidwinastraat 12 A  
5262 EP Vught  
073 - 656 40 19

[administratie.avonturier@stichtingtalentis.nl](mailto:administratie.avonturier@stichtingtalentis.nl)


## Gegevens met betrekking tot de leerling

### Persoonsgegevens

Achternaam	:		Voorvoegsel(s)	:	
Roepnaam	:		Geboortedatum	:	
Voorna(a)m(en)	:		Geboorteplaats	:	
Geslacht	:	<input type="checkbox"/> meisje	<input type="checkbox"/> jongen	Geboorteland	:
Straat en huisnummer	:		Nationaliteit	:	
Postcode en woonplaats	:		In Nederland sinds	:	
Telefoon	:		Geheim	:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Mobiele nummers	:	Vader :		Moeder	:
Extra nummer	:		Van	:	
Geloofsovertuiging	:		Thuis taal	:	
Broertje/ zusje van	:		Geboortedatum	:	
Broertje/ zusje van	:		Geboortedatum	:	
Broertje/ zusje van	:		Geboortedatum	:	
Huisarts	:		BSN nummer	:	
Tandarts	:				

**Bijzonderheden, waarvan naar uw mening, de school op de hoogte dient te zijn, b.v. medische gegevens; problemen met spraak, gehoor of gezichtsvermogen, medicijngebruik of ...**

## Gegevens met betrekking tot kinderdagverblijf, peuterspeelzaal of vorige school

Naam psz / kdv / school	:	
Adres	:	
Eventuele schoolloopbaan		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8
Geeft u toestemming voor het opvragen van gegevens van uw kind bij de school peuterspeelzaal of kinderdagverblijf?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> niet van toepassing

### Eventuele opmerkingen:

--



# Inschrijfformulier De Avonturier

Lidwinastraat 12 A  
5262 EP Vught  
073 - 656 40 19

[administratie.avonturier@stichtingtalentis.nl](mailto:administratie.avonturier@stichtingtalentis.nl)

Gegevens ouders/ verzorgers					
Ouder/ verzorger (1)			Ouder/ verzorger (2)		
Achternaam	:				
Voorletters	:				
Roepnaam	:				
Geboortedatum	:				
Geslacht	:	<input type="checkbox"/> man	<input type="checkbox"/> vrouw	<input type="checkbox"/> man	<input type="checkbox"/> vrouw
Straat en huisnummer (indien afwijkend van leerling)	:				
Postcode en woonplaats	:				
Geboorteland	:				
Nationaliteit	:				
Geloofsovertuiging	:				
Mailadres	:				
Beroep	:				
Gezinssituatie					
Relatie tot het kind	:	<input type="checkbox"/> ouder	<input type="checkbox"/> verzorger	<input type="checkbox"/> voogd	<input type="checkbox"/> ouder <input type="checkbox"/> verzorger <input type="checkbox"/> voogd
Burgerlijke staat	:				
Is er sprake van	:				
<i>Co-ouderschap</i>	:	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nee	
<i>Omgangsregeling</i>	:	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nee	
<i>Eén ouder gezin</i>	:	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nee	

Verklaring van Inschrijving			
<b>U verklaart, met ondertekening, dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en dat uw kind niet staat ingeschreven bij een andere school.</b>			
Gezaghebbende ouder/ verzorger (1)		Gezaghebbende ouder/ verzorger (2)	
Datum	:	Datum	:
Plaats	:	Plaats	:
Handtekening	:	Handtekening	:
_____		_____	