



Inschrijfformulier montessorischool Cascade

Personalia leerling

Achternaam	
Voorvoegsel(s)	
Voorna(a)m(en)	
Roepnaam	
Geslacht	
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Burgerservicenummer (BSN)	
Hoogst genoten opleiding verzorger 1.	
Diploma	Ja / nee
Hoogst genoten opleiding verzorger 2.	
Diploma	Ja / nee
Land van herkomst leerling	
Datum in NL	
Land van herkomst verzorger 1	
Land van herkomst verzorger 2	
Huisarts	
Adres huisarts	
Telefoonnummer huisarts	
Eerste nationaliteit leerling	
Tweede nationaliteit leerling	
Medische gegevens, bijvoorbeeld medicijngebruik of allergieën	
Is uw kind zindelijk? (Verplicht bij aanvang basisschool)	



Inschrijfformulier montessorischool Cascade

Adres

Land	
Postcode	
Huisnummer	
Huisnummertoevoeging	
Straat	
Plaats	
Geheim adres?	Ja / nee
Telefoonnummer	Geheim: ja / nee

Voorschoolse programma's

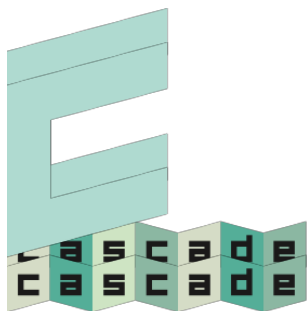
Naam kinderdagverblijf (Indien van toepassing)	
Mogen wij contact opnemen voor een overdracht?	ja/ nee

School van herkomst

School van herkomst (Indien van toepassing)	Naam school: Plaats:
In welke groep zit uw kind op het moment van aanmelden?	

Personalia verzorger 1

Achternaam	
Voorvoegsel	
Roepnaam	
Voorletter(s)	
Aanhef	
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Geboorteland	
Beroep	
Genoten opleiding	
Telefoonnummer mobiel	Geheim: ja / nee
Telefoonnummer werk	Geheim: ja / nee



Inschrijfformulier montessorischool Cascade

Burgerlijke staat	
E-mail	
Relatie tot leerling	
Wettelijk gezag	Ja / nee

Personalia verzorger 2

Achternaam	
Voorvoegsel	
Roepnaam	
Voorletter(s)	
Aanhef	
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Geboorteland	
Beroep	
Genoten opleiding	
Telefoonnummer mobiel	Geheim: ja / nee
Telefoonnummer werk	Geheim: ja / nee
Burgerlijke staat	
E-mail	
Relatie tot leerling	
Wettelijk gezag	Ja / nee

**Inschrijfformulier
montessorischool
Cascade**

Hierbij verklaren ondergetekenden de ouders/verzorgers van _____
dat:

- Dit formulier naar waarheid is ingevuld.
- Hun kind met ingang van op de datum van plaatsing niet of niet meer ingeschreven staat op een andere basisschool.
- Zij een kopie van identiteitsbewijs of een verzekeringspas hebben bijgevoegd met daarop het BSN-nummer van de leerling.

Datum:

Plaats:

Handtekening ouder/verzorger 1

Handtekening ouder/verzorger 2

Handtekening directie montessorischool Cascade
