

Aanmeldformulier



Gegevens kind

Achternaam	:	_____	Adres*	:	_____
Voornamen voluit	:	_____	Postcode/plaats	:	_____
	:	_____	Telefoon	:	_____
Roepnaam	:	_____	Geheim nummer	:	☐
Geboortedatum	:	_____	Geslacht	:	_____
Geboorteland	:	_____	In Nederland sinds	:	_____
Nationaliteit	:	_____	Godsdienst**	:	_____
BSN / sofinummer	:	_____			

* Het adres invullen waarop het kind staat ingeschreven in de Gemeentelijk Basis Administratie

** Het is niet verplicht om de godsdienst op te geven.

Schoolgegevens

Huidige groep	:	_____	School van herkomst	:	_____
Groepsverloop	:	_____ (bv. 1-2-3 etc.)	Brinnummer	:	_____
Schoolwisselingen	:	_____	Contactpersoon	:	_____
			Mailadres	:	_____
			Telefoonnummer	:	_____
Toelaatbaarheidsverklaring:	:	_____	TLV-nummer	:	_____
Afgegeven door SWV:	:	_____	TLV geldig van-tot	:	_____

Extra telefoonnummer(s) voor noodgevallen: _____ van: _____
_____ van: _____

Gegevens ouder/wettelijk verzorger 1

Achternaam	:	_____
Voornaam	:	_____
Adres	:	_____
Postcode/plaats	:	_____
Telefoon	:	_____
Geboortedatum	:	_____
Geboorteland	:	_____
Nationaliteit	:	_____
Mailadres	:	_____
Burgerlijke staat	:	_____
Relatie tot kind	:	_____
Ouderlijk gezag*:	:	☐
Vluchtelingenstatus:	:	_____

Gegevens ouder/wettelijk verzorger 2

Achternaam	:	_____
Voornaam	:	_____
Adres	:	_____
Postcode/plaats	:	_____
Telefoon	:	_____
Geboortedatum	:	_____
Geboorteland	:	_____
Nationaliteit	:	_____
Mailadres	:	_____
Burgerlijke staat	:	_____
Relatie tot kind	:	_____
Ouderlijk gezag*:	:	☐
Vluchtelingenstatus	:	_____

*indien ja, dan moet u deze aanmelding ondertekenen

Medische gegevens

Naam huisarts : _____
 Adres : _____
 Postcode/plaats : _____
 Telefoon : _____
 Zorgverzekeraar : _____
 Polisnummer : _____
 WA-verzekering : ☐

Medicijngebruik : ☐

Indien ja, vult u dan het medicatie formulier in

Heeft u kind een allergie? : ☐

Welke? _____

Overige gegevens*

Is het kind onder controle van een medisch specialist? ☐

Zo ja: welk specialisme?

Naam specialist

Naam ziekenhuis

Is er contact met hulpverlenende instantie(s)? ☐

Welke instantie(s)?

Wie is de contactpersoon?

Is er een (gezins)voogd betrokken bij het kind?

Naam voogd

Mobiel nummer en emailadres

Naam gezinsvoogd

Mobiel nummer en emailadres

Opmerkingen

Bij ondertekening geeft u toestemming aan de Brug om bij de vorige school mondelinge en schriftelijk informatie op te vragen.

Bij ondertekening gaat u akkoord dat de school acute medische hulp inschakelt.

Dit aanmeldformulier garandeert geen plaatsing op de Brug

Indien alle vragen zijn ingevuld kunt u dit formulier digitaal ondertekenen. Klik hierboven op het volgende icoontje:

Klik vervolgens op handtekening toevoegen, u kunt nu een handtekening typen op tekenen.

Handtekening van wettelijk vertegenwoordiger(s):

Naam:

Handtekening:

Naam:

Handtekening: