



BS DE HEGGERANK  
6598 AX HEIJEN  
0485-512053  
[info@deheggerank.nl](mailto:info@deheggerank.nl)  
[www.deheggerank.nl](http://www.deheggerank.nl)

## INSCHRIJFFORMULIER

Geachte ouders / verzorgers,

Door invulling van onderstaand inschrijfformulier geeft u uw kind op voor De Heggerank. Mochten er naar aanleiding van dit formulier vragen zijn, dan kunt u altijd contact opnemen met onze directie.

Wij verzoeken u bij dit formulier een kopie van de kennisgeving van het BSN-nummer bij te sluiten, geldig is een eigen paspoort of ID-kaart van het kind.

### GEGEVENS LEERLING

Achternaam \_\_\_\_\_ Roepnaam \_\_\_\_\_

Voornamen \_\_\_\_\_

Geslacht  jongen /  meisje Geboortedatum \_\_\_\_\_

BSN-nummer \_\_\_\_\_ Datum 1<sup>e</sup> schooldag \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoonnr. \_\_\_\_\_ geheim  ja /  nee

Emailadres \_\_\_\_\_

Extra telefoonnr. voor noodgevallen \_\_\_\_\_

Geboorteplaats \_\_\_\_\_ Geboorteland \_\_\_\_\_

Nationaliteit \_\_\_\_\_ Geloof \_\_\_\_\_ gedoopt  ja /  nee

Per wanneer in Nederland \_\_\_\_\_ Thuis taal \_\_\_\_\_

Is er sprake van een eenoudergezin  ja /  nee

Gezinssamenstelling  1<sup>e</sup> /  2<sup>e</sup> /  3<sup>e</sup> /  4<sup>e</sup> kind in het gezin, \_\_\_\_\_ meisjes, \_\_\_\_\_ jongens

Naam huisarts \_\_\_\_\_ telefoonnr. huisarts \_\_\_\_\_

**DEELNAME VOORSCHOOLSE EDUCATIE** (indien van toepassing)Peuterspeelzaal bezocht  ja /  neeKinderdagverblijf bezocht  ja /  nee

Naam \_\_\_\_\_

Adres en woonplaats \_\_\_\_\_

Aantal maanden dat uw kind hier geweest is \_\_\_\_\_

**GEGEVENS VORIGE SCHOOL** (indien van toepassing)

Naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

Afkomstig uit groep \_\_\_\_\_

**AANVULLENDE GEGEVENS**Verblijft leerling in een internaat of pleeggezin en is één van de ouders werkzaam in het schippersbedrijf  ja /  neeZijn de ouders werkzaam in een circus- of kermisbedrijf  ja /  neeWoont (of heeft) tenminste één van beide ouders in een woonwagen (gewoond)  ja /  neeBehoort het kind tot de Molukse bevolkingsgroep  ja /  neeIs één van de ouders erkend als vluchteling  ja /  nee**OVERIG**Ouders geven toestemming voor het gebruik van internet en e-mail alsmede voor het plaatsen van afbeeldingen van bovengenoemde leerling op de website van de school  ja /  neeOuders maken bezwaar tegen het maken van video-opnames ten behoeve van studie en begeleiding  ja /  neeDe leerling stond zes maanden voorafgaand aan deze inschrijving niet op een andere school ingeschreven  ja /  neeDe leerling wordt voor het eerst op school ingeschreven  ja /  neeLeerling heeft deelgenomen aan een peuterspeelzaal en de ouders geven toestemming, indien nodig, bij betreffende speelzaal gegevens op te vragen  ja /  neeOuders gaan ermee accoord dat de opleidingsgegevens worden gecontroleerd  ja /  nee

**GEGEVENS OUDER / VERZORGER 1**

Achternaam \_\_\_\_\_ Roepnaam \_\_\_\_\_

Voornamen \_\_\_\_\_

Geslacht  man /  vrouw Geboortedatum \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoonnr. \_\_\_\_\_ geheim  ja /  nee

Telefoonnr. mobiel \_\_\_\_\_ Telefoonnr. werk \_\_\_\_\_

Geboorteplaats \_\_\_\_\_ Geboorteland \_\_\_\_\_

Nationaliteit \_\_\_\_\_ Geloof \_\_\_\_\_

Hoogst genoten opleiding \_\_\_\_\_ Land waar diploma gehaald is \_\_\_\_\_

Naam van de school \_\_\_\_\_

Diploma gehaald  ja (jaartal \_\_\_\_\_) /  nee (aantal jaren opleiding gevolgd \_\_\_\_\_)

Beroep \_\_\_\_\_ BSN-nummer \_\_\_\_\_

Burgerlijke staat : gehuwd / ongehuwd / gescheiden / samenwonend \*

Relatie tot kind : moeder / vader / verzorger / voogd \* (\* doorhalen wat niet van toepassing is)

**GEGEVENS OUDER / VERZORGER 2**

Achternaam \_\_\_\_\_ Roepnaam \_\_\_\_\_

Voornamen \_\_\_\_\_

Geslacht  man /  vrouw Geboortedatum \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoonnr. \_\_\_\_\_ geheim  ja /  nee

Telefoonnr. mobiel \_\_\_\_\_ Telefoonnr. werk \_\_\_\_\_

Geboorteplaats \_\_\_\_\_ Geboorteland \_\_\_\_\_

Nationaliteit \_\_\_\_\_ Geloof \_\_\_\_\_

Hoogst genoten opleiding \_\_\_\_\_ Land waar diploma gehaald is \_\_\_\_\_

Naam van de school \_\_\_\_\_

Diploma gehaald  ja (jaartal \_\_\_\_\_) /  nee (aantal jaren opleiding gevolgd \_\_\_\_\_)

Beroep \_\_\_\_\_ BSN-nummer \_\_\_\_\_

Burgerlijke staat : gehuwd / ongehuwd / gescheiden / samenwonend \*

Relatie tot kind : moeder / vader / verzorger / voogd \* (\* doorhalen wat niet van toepassing is)

**OPMERKINGEN / BIJZONDERHEDEN (o.a. medische gegevens, zoals medicijngebruik)**

---

---

---

---

---

---

**ONDERTEKENING**

Ondergetekenden verklaren dat bovenstaande naar waarheid is ingevuld.

Naam ouder/verzorger 1 \_\_\_\_\_

Naam ouder/verzorger 2 \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Handtekeningen \_\_\_\_\_

**GEGEVENS VOLGENDE SCHOOL (indien van toepassing)**

Naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

Datum uitschrijving De Heggerank \_\_\_\_\_

**GEGEVENS IN TE VULLEN DOOR DE SCHOOL**

Voorschools programma \_\_\_\_\_

Weging van de leerling \_\_\_\_\_

Kind wordt ingedeeld in groep \_\_\_\_\_

Naam leerkracht \_\_\_\_\_