

**Koldewijnschoele**  
**Zuideinde West 7**  
**8278 AP Kamperveen**

Familienaam: \_\_\_\_\_ Roepnaam: \_\_\_\_\_  
Voornamen: \_\_\_\_\_ BSN/sofnummer: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_ Geslacht: \_\_\_\_\_  
Pc Woonplaats: \_\_\_\_\_ Leerjaar: \_\_\_\_\_  
Telefoon & mobiel: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Groepsnaam: \_\_\_\_\_  
Geboortedatum: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cvl-nummer: \_\_\_\_\_  
Geboorteplaats: \_\_\_\_\_ Aanmelddatum: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Geboorteland: \_\_\_\_\_ Inschrijfdatum: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Nationaliteit: \_\_\_\_\_ Geloofsovert.: \_\_\_\_\_  
E-mailadres: \_\_\_\_\_ Bank/Giro: \_\_\_\_\_  
Thuis taal: \_\_\_\_\_

Gegevens van eerste ouder of  
verzorg(st)er (verantw. pers)

Gegevens van tweede ouder of  
verzorg(st)er

Naam:	_____	_____
Adres:	_____	_____
Pc Woonplaats:	_____	_____
Geboortedatum:	____ - ____ - _____	____ - ____ - _____
Geboorteland:	_____	_____
Opleiding:	_____	_____
Beroep:	_____	_____
Telefoon/mobiel:	_____	_____

Is er sprake van een een-oudergezin : Ja / Nee

Ouders woonwagewoners : Ja / Nee Ouders werkzaam in kermis-, circus of schippersbedrijf : Ja / Nee

Verblijft het kind in een internaat of pleeggezin én oefent een ouder een schippersbedrijf uit : Ja / Nee

Was uw kind binnen een periode van 6 maanden voorafgaand aan de inschrijving op onze school ingeschreven op een andere school of instelling voor onderwijs? ja / nee

Hierbij verklaart de heer/mevrouw \_\_\_\_\_ dat de bovenstaande gegevens juist zijn,  
en dat hij/zij accoord gaat met de afspraken zoals vermeld in de schoolgids.

Kamperveen, \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Handtekening ouder / verzorg(st)er :

**Koldewijnschoele**  
**Zuideinde West 7**  
**8278 AP Kamperveen**

Huisarts van het kind

Bij afwezigheid ouders

Naam : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

Woonplaats : \_\_\_\_\_

Telefoon : \_\_\_\_\_

Extra 1 \_\_\_\_\_ Extra 11 \_\_\_\_\_

Extra 2 \_\_\_\_\_ Extra 12 \_\_\_\_\_

Extra 3 \_\_\_\_\_ Extra 13 \_\_\_\_\_

Extra 4 \_\_\_\_\_ Extra 14 \_\_\_\_\_

Extra 5 \_\_\_\_\_ Extra 15 \_\_\_\_\_

Extra 6 \_\_\_\_\_ Extra 16 \_\_\_\_\_

Extra 7 \_\_\_\_\_ Extra 17 \_\_\_\_\_

Extra 8 \_\_\_\_\_ Extra 18 \_\_\_\_\_

Extra 9 \_\_\_\_\_ Extra 19 \_\_\_\_\_

Extra 10 \_\_\_\_\_ Extra 20 \_\_\_\_\_

School waarop de leerling voorheen was ingeschreven: \_\_\_\_\_

**Graag een kopie van de brief van de belastingdienst waarin het BSN/sofinummer van uw kind bekend gemaakt is, of een kopie van de zorgpas.**

Hierbij verklaart de heer/mevrouw \_\_\_\_\_ dat de bovenstaande gegevens juist zijn, en dat hij/zij accoord gaat met de afspraken zoals vermeld in de schoolgids.

Kamperveen, \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Handtekening ouder / verzorg(st)er :