



obs Juliana van Stolberg

J. van Stolbergstraat 3

1901 CE Castricum

t: 0251-651250

e: info@jvscas.nl

Inschrijfformulier

Achternaam _____

Voornamen _____

Burgerservicenummer _____

Geslacht _____

Geboortedatum _____

Adres _____

Postcode/ Woonplaats _____

Gemeente _____

Telefoon _____ geheim ja/ nee

E-mailadres _____

Nationaliteit _____

Geboorteplaats _____

Geboorteland _____

Huisarts _____

Gegevens vader/ verzorger

Gegevens moeder/ verzorger

Naam	_____	_____
Adres	_____	_____
Woonplaats	_____	_____
Geboorteland	_____	_____
Telefoon	_____	_____
Mobiel bereikbaar	_____	_____
Geboortedatum	_____	_____
Nationaliteit	_____	_____
Opleiding	_____	_____
Beroep	_____	_____
Telefoon werk	_____	_____
Relatie tot het kind	_____	_____
Burgerlijke staat	_____	_____
Eenoudergezin	ja/ nee	Z.O.Z.

Opmerkingen bij bijzonderheden betreffende ontwikkeling van uw kind op het gebied van taal, motoriek, sociaal/ emotioneel, allergieën en medische gegevens

Indien komende van een andere school

Naam school _____

Adres _____

PC Gemeente _____

Telefoon _____

Schoolloopbaan	Schooljaar	Groep
----------------	------------	-------

_____ - _____	_____
---------------	-------

_____ - _____	_____
---------------	-------

_____ - _____	_____
---------------	-------

_____ - _____	_____
---------------	-------

_____ - _____	_____
---------------	-------

_____ - _____	_____
---------------	-------

_____ - _____	_____
---------------	-------

Datum inschrijving

Handtekening
