

## Inschrijfformulier De Regenboog – School voor nieuwkomers - Oldenzaal

### PERSONALIA LEERLING

Achternaam \_\_\_\_\_  
Voornaam/voornamen \_\_\_\_\_  
Roepnaam \_\_\_\_\_  
geslacht M / V \*      Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Geboorteplaats \_\_\_\_\_  
Land van herkomst \_\_\_\_\_  
Datum in Nederland \_\_\_\_\_  
Eerste nationaliteit \_\_\_\_\_  
Tweede nationaliteit \_\_\_\_\_  
Land van herkomst vader \_\_\_\_\_  
Land van herkomst moeder \_\_\_\_\_  
Thuis taal \_\_\_\_\_  
bril dragend ja / nee \*  
Zwemdiploma ja / nee \*  
Datum aanmelding \_\_\_\_\_  
Heeft de leerling onderwijs gehad in het land van herkomst? ja / nee \*  
Indien ja, hoelang? \_\_\_\_\_  
Kan de leerling lezen en schrijven in de moedertaal? Ja / nee \*  
Is er in Nederland al onderwijs gevolgd? Ja / nee \*      Zo ja, waar? \_\_\_\_\_

### HUISARTS

Naam en praktijknaam huisarts \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Woonplaats \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer \_\_\_\_\_

### MEDICIJNGEBRUIK

Gebruikt uw kind medicijnen? ja / nee \*  
indien ja, welke medicijnen? \_\_\_\_\_  
Is er sprake van allergie? Ja / nee \*  
indien ja, waarvoor \_\_\_\_\_

### GEZIN

Aantal kinderen in het gezin \_\_\_\_\_      Plaats van het kind in het gezin \_\_\_\_\_

**PERSONALIA VERZORGER 1**

Achternaam \_\_\_\_\_  
Voornaam en voorletters \_\_\_\_\_  
Geslacht M / V \* relatie tot het kind: vader / moeder / .....  
Wettelijk gezag ja / nee \*  
Geboortedatum \_\_\_\_\_ burgerlijke staat \_\_\_\_\_  
geboorteplaats en geboorteland \_\_\_\_\_  
Straat en huisnummer \_\_\_\_\_  
Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_  
Telefoon thuis \_\_\_\_\_ geheim ja / nee \*  
Telefoon mobiel \_\_\_\_\_ geheim ja / nee \*  
E-mail \_\_\_\_\_

**PERSONALIA VERZORGER 2**

Achternaam \_\_\_\_\_  
Voornaam en voorletters \_\_\_\_\_  
Geslacht M / V \* relatie tot het kind: vader / moeder / .....  
Wettelijk gezag ja / nee \*  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
geboorteplaats en geboorteland \_\_\_\_\_  
burgerlijke staat \_\_\_\_\_

**Indien afwijkend van verzorger 1:**

Straat en huisnummer \_\_\_\_\_  
Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_  
Telefoon thuis \_\_\_\_\_ geheim ja / nee \*  
Telefoon mobiel \_\_\_\_\_ geheim ja / nee \*  
E-mail \_\_\_\_\_

**ONDERTEKENING**

Handtekening ouder/verzorger 1 \_\_\_\_\_

Handtekening ouder/verzorger 2 \_\_\_\_\_

\* : doorhalen wat niet van toepassing is