

Informatie-controleformulier nieuwe leerlingen

Schooljaar 2025-2026

| | |
|---|--|
| Naam leerling (Voor- en achternaam) | |
| Geboortedatum | |

| | |
|--|--|
| Ouder/verzorger 1 (Voor- + achternaam) | |
| Adres | |
| Postcode/Woonplaats | |
| Mobiel telefoonnummer | |
| Telefoonnummer werk | |
| Noodnummer (Naam + telefoonnr.) | |
| <i>Onze school verstuurt alle informatie (nieuws)brieven via e-mail. Heeft u niet de mogelijkheid om e-mail te ontvangen? Meld dit dan bij het secretariaat van de school.</i> | |
| E-mailadres | |
| Ouder/verzorger 2 (Voor- + achternaam) | |
| Adres | |
| Postcode/Woonplaats | |
| Mobiel telefoonnummer | |
| Telefoonnummer werk | |
| Noodnummer (Naam + telefoonnr.) | |
| E-mailadres | |

Gezondheid

| | |
|--|--|
| Heeft uw zoon of dochter een allergie? Zo ja, waarvoor? | |
| Gebruikt uw zoon of dochter medicatie, vul dan het (aparte) medicatie meldingsformulier in. Een nieuw formulier vindt u op onze website. Ook eventuele wijzigingen in de medicatie van uw zoon of dochter moeten via dit formulier schriftelijk worden doorgegeven aan de leerkracht. | |

Als uw zoon of dochter na school niet naar huis gaat is hij/zij bij:

| Dag: | Naam | Telefoonnummer |
|------|------|----------------|
| Ma | | |
| Di | | |
| Wo | | |
| Do | | |
| Vrij | | |

Gegevens (behandel)groep (bijvoorbeeld van entrea lindenhouT) waar uw kind eventueel verblijft:

| | |
|--|--|
| Naam groep evt. andere organisatie: | |
| Naam en telefoonnummer mentor | |

Maakt uw zoon of dochter gebruik van de taxi vul dan onderstaande info in.

| | | |
|------------------|----------------|--|
| Naam taxibedrijf | | |
| Gemeente | Telefoonnummer | |

Bij wijzigingen van bovenstaande informatie gelieve dit door te geven aan de leerkracht.

Ondergetekende verklaart dat alle gegevens naar waarheid zijn ingevuld.

Datum:

Naam ondertekenaar:

.....

Email-adres ter verificatie

.....

Enige ondertekenende gezaghebbende ouder gaat akkoord en informeert zelf de andere gezaghebbende ouder.