

Schoolgegevens 2019 – 2020

Naam leerling _____

Adres _____

Postcode en Woonplaats _____

Email ouder/verzorger 1 _____

Email ouder/verzorger 2 _____

BSN leerling _____

Nummer ID-kaart/paspoort _____

(kopie ID kaart/paspoort toevoegen)

Naar welk emailadres dient de correspondentie verstuurd te worden. Gelieve aan te kruisen:

ouder/verzorger 1

ouder/verzorger 2

naar beide

geen (per post)

Bij calamiteiten kunnen we bellen naar:

1^e telefoonnummer/relatie tot kind _____

2^e telefoonnummer/relatie tot kind _____

3^e telefoonnummer/relatie tot kind _____

Naam Huisarts _____

Telefoonnummer _____

Evt medicijngebruik * _____

Allergieën _____

* Mocht u een vraag hebben aan school met betrekking tot medicijngebruik, dan dient u hierover contact op te nemen met de teamleider, mevr. A. van den Berg.