



MOZON

Venlose Montessorischool

Venlose
Montessorischool

Craneveldstraat 187
5914SH VENLO

Inschrijvingsformulier

Gegevens van het kind

Achternaam : _____

Tussenvoegsel(s) : _____

Roepnaam : _____

Voornamen : _____

Geslacht : Man Vrouw

Geboortedatum : _____

BSN-nummer : _____

Straat en huisnummer: _____

Postcode : _____

Woonplaats : _____

Geheim Adres : Ja Nee

Gemeente : _____

Land van herkomst : _____

Datum in Nederland : _____

Eerste nationaliteit : _____

Tweede nationaliteit : _____



MOZON

Venlose Montessorischool

Venlose
Montessorischool

Craneveldstraat 187
5914SH VENLO

Gegevens vorig onderwijs

VVE programma : _____ O N.V.T.

VVE duur (maanden) : _____ O N.V.T.

Naam vorige school : _____ O N.V.T.

Plaats vorige school : _____ O N.V.T.

Volgt onderwijs sinds: _____ O N.V.T.

Noodnummers

Naam : _____

Tel.nummer : _____

Naam : _____

Tel.nummer : _____

Naam : _____

Tel.nummer : _____



MOZON

Venlose Montessorischool

Venlose
Montessorischool

Craneveldstraat 187
5914SH VENLO

Medische gegevens

Zijn er medische gegevens waarvan de school op de hoogte moet
zijn? Ja Nee

Indien ja, welke gegevens zijn dit?

Gegevens ouder/verzorger/voogd 1

Achternaam : _____

Tussenvoegsel(s) : _____

Roepnaam : _____

Voornamen : _____

Geslacht : Man Vrouw

Geboorteland : _____

Telefoonnummer : _____

Telefoonnummer werk: _____

E-mail adres : _____

Wettelijke verzorger: Ja Nee

Indien afwijkend van het kind

Straat en huisnummer: _____

Postcode : _____

Woonplaats : _____

Geheim Adres : Ja Nee



MOZON

Venlose Montessorischool

Venlose
Montessorischool

Craneveldstraat 187
5914SH VENLO

Gegevens ouder/verzorger/voogd 2

Achternaam : _____

Tussenvoegsel(s) : _____

Roepnaam : _____

Voornamen : _____

Geslacht : Man Vrouw

Geboorteland : _____

Telefoonnummer : _____

Telefoonnummer werk: _____

E-mail adres : _____

Wettelijke verzorger: Ja Nee

Indien afwijkend van het kind

Straat en huisnummer: _____

Postcode : _____

Woonplaats : _____

Geheim Adres : Ja Nee



Venlose
Montessorischool

Craneveldstraat 187
5914SH VENLO

Ondertekening

Naam ouder/verzorger/voogd 1

Datum : _____

Handtekening:

Naam ouder/verzorger/voogd 2

Datum : _____

Handtekening:

Bijlage: Privacyverklaring M.O.Z.O.N.