

AANMELDING SCHOOLJAAR \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

LEERJAAR: \_\_\_\_\_

Thorbeckeplein 1  
3818 JL Amersfoort  
033 461 39 44  
info@jvo.nl  
jvo.nl



### Gegevens nieuwe leerling

Achternaam:		
Voorna(a)m(en) voluit:		
Roepnaam:		Geslacht: m / v / x
Adres:		
Postcode en plaats:		
Telefoon:		
Mobiel leerling:		
e-mailadres leerling:		
Geboortedatum:		Geboorteplaats:
BSN:		Nationaliteit:

### Indien de leerling in het buitenland is geboren

Geboorteland:	In Nederland sinds:
Hoeveel jaar Nederlands basisonderwijs gevolgd:	

### Gegevens ouders/verzorgers

	Ouder/verzorger 1	Ouder/verzorger 2
Achternaam:		
Voorletter:		
geslacht:	m / v / x / wil ik niet zeggen	m / v / x / wil ik niet zeggen
E-mailadres:		
Beroep:		
Telefoon werk:		
Mobiel:		
IBAN:	<input type="text"/>	t.n.v.:

### Indien het adres van ouder/verzorger afwijkt van dat van de leerling

	Ouder/verzorger 1	Ouder/verzorger 2
Adres:		
Postcode en plaats:		

z.o.z.

## Extra informatie voor het goed functioneren van het kind

Samenstelling van het gezin ( bijvoorbeeld: alleenstaand, gescheiden, etc.)

---

---

---

Is er met betrekking tot de lichamelijke toestand van de leerling nog iets te melden, dat van invloed kan zijn op de prestaties en het gedrag van de leerling?

(gehoor, gezichtsvermogen, astma, dyslexie, epilepsie, AD(H)D, ASS, vroegere ziekten, verkeersongevallen e.d.?)

Ja / Nee

Zo ja, wat:

---

Bekend bij schoolarts:

Ja / Nee

Is er een (psychologisch) testrapport van uw kind aanwezig?

Ja / Nee

## Eventuele opmerkingen

---

---

---

## School van herkomst

Naam:
Adres:
Postcode en plaats:
Telefoon:
E-mailadres:
Naam groepsleerkracht:
Heeft de leerling wel eens een klas overgeslagen? Ja / Nee Zo ja, welke groep:

Datum \_\_\_\_\_ Handtekening ouder / verzorger \_\_\_\_\_