

AANMELDFORMULIER (zij-instroom)



**Jozef
school**
Hart van Onderwijs school

**Wij nemen alleen leerlingen aan die ten tijde van plaatsing in Muiden wonen
of waarvan een bewijs van verhuizing naar Muiden kan worden overlegd.**

Aanmelding voor groep _____ (verwachte) startdatum (dd-mm-jjjj) _____

Leerlinggegevens

Achternaam: _____

Voornaam: _____

Geboortedatum _____ - _____ - _____ Geboorteplaats: _____

Geslacht: ☐ meisje ☐ jongen ☐ anders BSN: _____

Adres (straat + huisnummer): _____

Postcode + Woonplaats: _____

☐ Heeft broer(s) / zus(sen) op Jozefschool Muiden, naam: _____

Contactgegevens ouder(s) / verzorger(s)

Naam ouder(s) / verzorger(s): _____

Telefoonnummer ☐ geheim _____

Emailadres ☐ geheim _____

Extra ondersteuning nodig?

Als 'ja' is ingevuld, neemt de school z.s.m. contact op.

☐ Nee ☐ Ja, vanwege: _____

Toelichting aanmelding

Bij ondertekening geven ouders toestemming om informatie op te vragen bij de voorgaande school

Naam + woonplaats huidige school: _____

Contactpersoon: _____

Tel: _____ E-mailadres: _____

Getekend d.d. _____ Plaats: _____

Handtekening ouder 1 _____ Handtekening ouder 2 _____

Binnen 6 weken ontvangen ouder(s)/verzorger(s) bevestiging of de leerling kan worden ingeschreven.