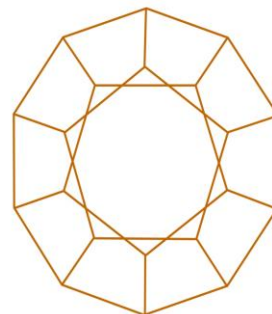


Bezoekadres: Lindenlaan 336 | 1185 NK Amstelveen  
Postadres: Postbus 2147 | 1180 EC Amstelveen



PARCIVAL  
Vrije School Amstelveen

### A.U.B. DUIDELIJK LEESBAAR SCHRIJVEN

In te vullen door de administratie:

Info kopie-amf op ..... naar .....

Instroom : .....

Aanmelden kan vanaf 1,5 jaar, maar

Schooljaar: .....

moet voordat uw kind 3 jaar is.

Bij: .....

### Gegevens leerling:

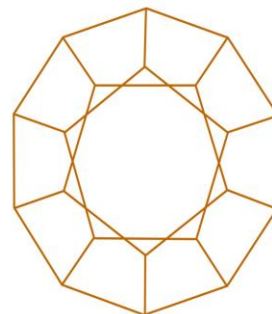
|                  |               |                 |  |
|------------------|---------------|-----------------|--|
| Achternaam:      |               | BSN-nr          |  |
| Roepnaam:        |               | Geboortedatum:  |  |
| Voornamen:       |               | Nationaliteit:  |  |
| Geslacht:        | man / vrouw * | Geboorteplaats: |  |
| Adres:           |               | Geboorteland:   |  |
| PC + Woonplaats: |               | Telefoonnummer: |  |

### Gegevens vader of verzorger \*:

### Gegevens moeder of verzorgster \*:

|                          |                                 |                          |                                 |
|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| Voornaam en voorletters: |                                 | Voornaam en voorletters: |                                 |
| Achternaam:              |                                 | Achternaam:              |                                 |
| Adres:                   |                                 | Adres:                   |                                 |
| PC + Woonplaats:         |                                 | PC + Woonplaats:         |                                 |
| Telefoonnummer:          |                                 | Telefoonnummer:          |                                 |
| Mobiel telefoonnr:       |                                 | Mobiel telefoonnr:       |                                 |
| <b>E-mailadres:</b>      |                                 | <b>E-mailadres:</b>      |                                 |
| Geboorteland:            |                                 | Geboorteland:            |                                 |
| Nationaliteit:           |                                 | Nationaliteit:           |                                 |
| Opleiding:               |                                 | Opleiding:               |                                 |
| Beroep:                  |                                 | Beroep:                  |                                 |
| Telefoon werk:           |                                 | Telefoon werk:           |                                 |
| Burgerlijke staat:       | gehuwd/gescheiden/samenwonend * | Burgerlijke staat:       | gehuwd/gescheiden/samenwonend * |

Bezoekadres: Lindenlaan 336 | 1185 NK Amstelveen  
Postadres: Postbus 2147 | 1180 EC Amstelveen



PARCIVAL  
Vrije School Amstelveen

**Eventueel extra telefoonnummer:**

|                 |  |      |  |
|-----------------|--|------|--|
| Telefoonnummer: |  | van: |  |
|-----------------|--|------|--|

Sommige vragen vindt u wellicht niet ter zake, maar wij moeten deze vragen stellen in opdracht van het Ministerie van OC en W i.v.m. de jaarlijkse leerlingentelling.

|  |            |
|--|------------|
| Is er sprake van een één-oudergezin?               | ja / nee * |
| Opleiding vader/verzorgster voltooid t/m diploma?  | ja / nee * |
| indien nee: voltooid t/m klas:                     |            |
| Opleiding moeder/verzorgster voltooid t/m diploma? | ja / nee * |
| indien nee: voltooid t/m klas:                     |            |

|  |  |              |             |
|--|--|--------------|-------------|
| Naam huisarts:                                     |  | Telefoonnr.: | Woonplaats: |
| Gezinssamenstelling: broer(s) en/of zuster(s):     |  |              |             |
| onder vermelding van naam, geboortedatum en indien |  |              |             |
| bij ons op school, naam van de leerkracht          |  |              |             |
|  |  |              |             |

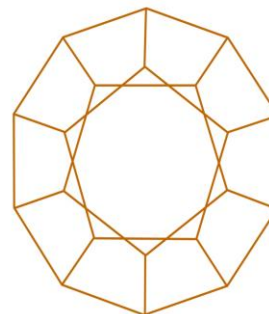
|  |   |
|--|---|
| Voor welke klas wordt de leerling aangemeld?   | Kleuterklas * onderbouw klas 1, 2, 3, 4, 5, 6 * |
| <b>Gewenste datum van ingang:</b>              |   |
| Heeft de leerling al eerder onderwijs genoten? | ja / nee *                                      |
| Zo ja: naam school:                            | Adres:  |
| Telefoonnummer:                                | PC + Woonplaats:                                |
| Uit klas:                                      |   |

Op welke wijze bent u attent gemaakt op de Vrije School Parcival?

|  |
|--|
|  |
|--|

Wilt u kort aangeven welke motieven u hebt om uw kind Vrije Schoolonderwijs te laten volgen?

Bezoekadres: Lindenlaan 336 | 1185 NK Amstelveen  
Postadres: Postbus 2147 | 1180 EC Amstelveen



PARCIVAL  
Vrije School Amstelveen

Eventuele bijzonderheden betreffende de ontwikkeling van uw kind:

#### TOMTE / ROZELINDE / MINNE

Zit uw kind op Tomte / Rozelinde / Minne? JA / NEE. Omcirkelen wat van toepassing is.

Zo ja, per wanneer? .....

De voorrangsregel geldt pas wanneer uw kind minimaal 8 maanden voor de 4<sup>e</sup> verjaardag daar heeft gezeten.

#### TER INFORMATIE: AANNAME EN PLAATSING VINDEN ONDER VOORBEHOUD PLAATS.

Met de plaatsing van uw kind op onze school verleent u toestemming voor het gebruik van uw email adres voor de school gerelateerde onderwerpen, zoals bijvoorbeeld de Weekbrief, MR en ouderbijdrage.

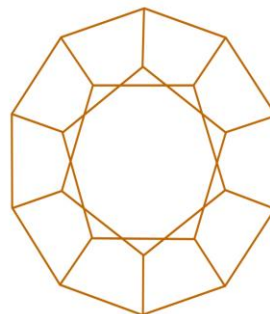
- Met ondertekening van dit formulier verklaart de ouder/verzorger er geen bezwaar tegen te hebben, dat zijn/haar kind in voorkomende gevallen door een andere ouder in de auto naar en van een schoolactiviteit wordt vervoerd.
- Wij gaan er van uit dat u akkoord gaat met plaatsing van foto's van school activiteiten op onze website/schoolgids.
- **Heeft u het BSN nummer al ingevuld?**

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| <b>DATUM:</b>     | <b>Ondertekening:</b> |
| Vader/verzorger:  |                       |
| Moeder/verzorger: |                       |

Dit formulier uitsluitend bij de administratie inleveren a.u.b.

Bezoekadres: Lindenlaan 336 | 1185 NK Amstelveen

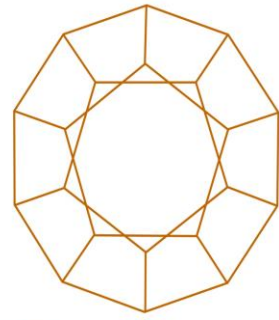
Postadres: Postbus 2147 | 1180 EC Amstelveen



PARCIVAL  
Vrije School Amstelveen



Bezoekadres: Lindenlaan 336 | 1185 NK Amstelveen  
Postadres: Postbus 2147 | 1180 EC Amstelveen



PARCIV  
Vrije School Am

