

**Gegevens van de leerling** (a.u.b. in blokletters invullen)

Achternaam		Geslacht	
Voornamen (voluit)		Voorvoegsel	
Geboortedatum		Roepnaam	
In Nederland sinds (indien niet in NL geboren)		Geboorteplaats	
		Nationaliteit	
Straatnaam + huisnummer		Postcode	
Plaats		Telefoon leerling	
Bezoeken meerdere kinderen uit uw gezin onze school?			JA / NEE

**Gegevens van ouder/verzorger 1**

**Gegevens van ouder/verzorger 2**

<b>Vader/moeder/anders, nl:</b>		<b>Vader/moeder/anders, nl:</b>	
Achternaam		Achternaam	
Voorletters		Voorletters	
Voorvoegsel		Voorvoegsel	
Straatnaam + huisnummer Postcode + plaats*		Straatnaam + huisnummer Postcode + plaats*	
Tel. nr. overdag		Tel. nr. overdag	
E-mail**		E-mail**	
Wettelijk vertegenwoordiger	JA/NEE	Wettelijk vertegenwoordiger	JA/NEE
Facturen moeten worden verzonden naar:		<input type="checkbox"/> Ouder/verzorger 1	<input type="checkbox"/> Ouder/verzorger 2

\* indien dit een ander adres is dan het adres van leerling

\*\* het opgegeven e-mailadres wordt uw gebruikersnaam voor het ouderportaal

Onderstaande tabel moet worden ingevuld door de administratie van het Vlietland College

SOM paraaf:	Controle ID paraaf:	OKR paraaf:	Aangepast advies:
Leerling nummer:	Controle BSN paraaf:	Advies svh:	Geplaatst in:

