



Christelijke School voor  
Speciaal Onderwijs en  
Voortgezet Speciaal  
Onderwijs (zmlk)

S.O.Afdeling  
Citroenvlinder 77  
7323 RC Apeldoorn  
tel. 055 - 5340741

V.S.O.Afdeling  
Heemradenlaan 102  
7329 BZ Apeldoorn  
tel. 055 - 5417092

e-mail: [info@cso-dezonnehoek.nl](mailto:info@cso-dezonnehoek.nl)  
[www.cso-dezonnehoek.nl](http://www.cso-dezonnehoek.nl)

**de zonnehoek**

## FORMULIER INSCHRIJVING SO/VSO-ZMLK DE ZONNEHOEK

### GEGEVENS LEERLING

**Naam** : .....

**Voorna(a)m(en)** : .....

**Roepnaam** : .....

**Geslacht** : .....

**Geboortedatum** : .....

**Geb.plaats** : .....

**Nationaliteit** : .....

**Sofinummer** : .....

**Telefoonnr.** : .....

**Adres** : .....

**Postcode/ Woonplaats** : .....

**Gemeente** : .....

**E-mailadres** : .....

**Huisarts** : ..... **tel.nr.** .....

**Verzekerd bij** : ..... **inschr.nr.** .....

### GEGEVENS (PLEEG)OUDERS

**Naam vader** : ..... **voornaam:** .....

**Nationaliteit** : ..... **geb.datum:** .....

**Naam moeder** : ..... **voornaam:** .....

**Nationaliteit** : ..... **geb.datum:** .....

**Beroep vader** : .....

**Beroep moeder** : .....

**Woonplaats** : .....)

**Postcode** : ..... ) *Invullen indien dit anders is dan*

**Adres** : ..... ) *van leerling*

**Telefoonnr.** : .....

**Kerk.gezindte** : .....

**Beide ouders in leven?** : ..... **evt. sterfdatum** .....

**Indien niet in Nederland geboren:** **Geboorteland vader** : .....

**Geboorteland moeder:** .....

Gezinssamenstelling:

**Kinderen**

Naam: geb.datum geslacht opleiding beroep geh.

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

**Leerling komt van:**

School .....brinnr. ....

M.K.D. ....

K.D.V. ....

Anders .....

Plaats .....

Verantwoordelijke persoon: .....

functie: .....

**Overige gegevens leerling**

Medicatie ja/nee : .....

Logopedische hulp ja/nee : .....

Bijzonderheden betr.: - zintuigen ja/nee .....

- motoriek ja/nee .....

- autisme .....

- aanverwant .....

Fysiotherapie ja/nee : .....

Specialist(en) : .....

Anders, t.w. : .....

Hierbij geeft ondergetekende toestemming tot het opvragen van gegevens betreffende bovengenoemde leerling bij: .....

.....

Ondergetekende verzoekt hierbij toelating tot De Zonnehoek van bovengenoemde leerling.

Apeldoorn, .....

Handtekening:

Indien ouders/verzorgers niet de wettelijke vertegenwoordigers zijn, kunt hieronder aangeven wie en van welke organisatie de wettelijke vertegenwoordiger is.

Naam: ..... Organisatie: .....

Handtekening wettelijke vertegenwoordiger: