



<b>bestemd voor de administratie</b>	
datum van ontvangst	
schooljaar	
leerjaar	0/ 1/ 2/ 3/ 4/ 5/ 6/ 7/ 8
b/z op school	nee/ja
groep(voorkeur)	
plaatsingsdatum	

Schoolgebouw:  
 Architect Berlagelaan 125  
 2552 ZE 's-Gravenhage  
 Tel. (070) 3 97 97 92

**AANMELDINGSFORMULIER**

*Ondergetekende meldt zijn/haar kind hierbij aan voor de montessorischool Houtwijk*

Familienaam \_\_\_\_\_

Voornamen \_\_\_\_\_

Roepnaam \_\_\_\_\_ j/m

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Geboorteplaats \_\_\_\_\_ Geboorteland \_\_\_\_\_

Nationaliteit \_\_\_\_\_

Sofinummer(kopie officiële document bijvoegen) \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_ E-mailadres \_\_\_\_\_

Huisarts \_\_\_\_\_

<i>Gegevens vader</i>	<i>Gegevens moeder</i>
Naam en voorletters _____	Naam en voorletters _____
Adres _____	Adres _____
Postcode _____ Plaats _____	Postcode _____ Plaats _____
Telefoon (werk) _____	Telefoon (werk) _____
Opleiding _____	Opleiding _____
Beroep _____	Beroep _____
Geboorteland _____	Geboorteland _____
Handtekening _____	Handtekening _____

*Indien van toepassing, school van herkomst*

Naam \_\_\_\_\_ Huidige leerjaar \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_ Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Informatie over Montessorischool Houtwijk verkregen via: \_\_\_\_\_