

INSCHRIJVINGSFICHE 2025-2026



BASISSCHOOL EDEGEM

't Kofschip

Baron de Celleslaan 1 - 2650 Edgem

tel. 03 448 13 43

info@bstkofschip.be

www.bstkofschip.be

IN TE VULLEN DOOR DE SCHOOL
Stamboeknummer:

Instapdatum:

 / /

Tip: data-onderwijs.vlaanderen.be/instapdatum/

Leerjaar:

GEGEVENS VAN DE LEERLING

Naam:	<input type="text"/>	Voornaam:	<input type="text"/>
Rijksregisternummer:	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>		
Geboortedatum:	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	Nationaliteit:	<input type="text"/>
Geboorteplaats:	<input type="text"/>	Thuis taal:	<input type="text"/>
Geslacht:	<input type="text"/>	Hoeveelste leerling van het gezin op school?	<input type="text"/>
Domicilieadres:	<input type="text"/>		
(Eventueel) bijkomend adres:	<input type="text"/>		
Dit is het adres van: <input type="checkbox"/> Ouder 1 (zie hieronder) <input type="checkbox"/> Ouder 2 (zie hieronder)			

GEGEVENS VAN OUDER 1

Naam:	<input type="text"/>	Voornaam:	<input type="text"/>
Gsm:	<input type="text"/>	Telefoon werk:	<input type="text"/>
Burgerlijke staat:	<input type="text"/>		
E-mail:	<input type="text"/>		

GEGEVENS VAN OUDER 2

Naam:	<input type="text"/>	Voornaam:	<input type="text"/>
Gsm:	<input type="text"/>	Telefoon werk:	<input type="text"/>
Burgerlijke staat:	<input type="text"/>		
E-mail:	<input type="text"/>		

FISCAAL ATTEST KINDEROPVANG

Voor de opmaak van een fiscaal attest vragen wij u uw rijksregisternummer correct in te vullen.

Bij gescheiden ouders: graag hieronder* aanvinken ter attentie van wie de schoolfacturen en de fiscale attesten moeten worden opgemaakt.
Dat kan in dit geval maar 1 ouder zijn.

Rijksregisternummer ouder 1: . . - . * Facturen/attest op uw naam? ☐

Rijksregisternummer ouder 2: . . - . * Facturen/attest op uw naam? ☐

GEGEVENS VAN TE VERWITTIGEN PERSONEN BIJ ZIEKTE/ONGEVAL INDIEN WE DE OUDERS NIET KUNNEN BEREIKEN

Naam, voornaam, telefoonnummer
& relatie tot het kind:

Naam, voornaam, telefoonnummer
& relatie tot het kind:

Naam en telefoonnummer huisarts:

KRUIS AAN WAT VAN TOEPASSING IS

Mijn kind is een anderstalige nieuwkomer:

☐

ja

☐

nee

Vorrang broer/zus:

☐

ja

☐

nee

Vorrang kind personeel:

☐

ja

☐

nee

Verslag dat toegang geeft tot buitengewoon onderwijs:

☐

ja

☐

nee

BIJZONDERE OPMERKINGEN (thuis taal, gezondheid, leerproblematiek, co-ouderschap ...)

TOESTEMMING FOTO'S, PEDAGOGISCH PROJECT EN SCHOOLREGLEMENT

☐ Ik geef hierbij toestemming aan de school om tijdens het schooljaar foto's/opnames te maken en die te gebruiken zowel online als offline, zoals beschreven in het schoolreglement. Dit geldt ook voor gerichte foto's.

☐ Ik ga akkoord met het pedagogisch project en het schoolreglement (noodzakelijk veld voor inschrijving).

AKKOORD VOOR INSCHRIJVING

☐ Ik verklaar op eer dat bovenstaande gegevens correct zijn. (noodzakelijk veld voor inschrijving.)

☐ Enkel bij gedeeld ouderlijk gezag aankruisen: met deze handtekening verbind ik me ertoe dat deze inschrijving in basisschool 't Kofschip de keuze is van beide ouders.

Naam, datum en handtekening

IN TE VULLEN DOOR DE SCHOOL

Inschrijfdatum: / /

Inschrijfuur:

Status inschrijving:

☐

gerealiseerd

☐

gerealiseerd onder ontbindende voorwaarden

☐

niet-gerealiseerd

STEMPEL VAN DE SCHOOL:

