

**Регістраційна форма для українських школярів**  
 Inschrijfformulier Oekraïense leerlingen

**1. Дані учня / Gegevens leerling**

<b>Тип освіти</b> Aanmelding voor	<input type="checkbox"/> <b>Початкова освіта від 4 років до 12 років</b> Basisonderwijs vanaf 4 jaar tot 12 jaar <input type="checkbox"/> <b>Середня освіта (дата народження до 1-10-2010)</b> Voortgezet onderwijs (geboren voor 1-10-2010)	
<b>Ім'я</b> Naam		
<b>Прізвище</b> Achternaam		
<b>*По батькові</b> *Voor(a)m(en) *(vadersnaam)		
<b>Як можна звертатися до дитини?</b> <i>Наприклад: Sasha замість Oleksandr</i> Roernaam		
<b>Стать</b> Geslacht	<input type="checkbox"/> <b>Чоловіча</b> Man / <input type="checkbox"/> <b>Жіноча</b> Vrouw	
<b>Дата народження</b> Geboortedatum		
<b>Місто народження</b> Geboorteplaats		
<b>Країна народження</b> Geboorteland		
<b>Дата в'їзду в Нідерланди</b> Aankomst in NL	Дата Datum:	
<b>Національність</b> Nationaliteit		
<b>Адреса(вулиця) та номер будинку</b> Adres + huisnummer		
<b>Поштовий індекс та місто</b> Postcode + Woonplaats		
<b>Місце проживання в Нідерландах</b> Gehuisvest	<input type="checkbox"/> <b>У приватних осіб</b> Bij particulieren <input type="checkbox"/> <b>В готелі</b> Burghotel <input type="checkbox"/> <b>Інше</b> anders:	
<b>Номер телефону</b> Telefoonnummer		Geheim: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nee
<b>Якими мовами дитина розмовляє вдома?</b> Thuis talen		
<b>***Чи говорить дитина англійською?</b> Spreekt het kind Engels?		

<b>Чи вмiє дитина добре плавати?</b> Kan het kind zwemmen?	<input type="checkbox"/> так ja / <input type="checkbox"/> нi nee
<b>Чи вмiє дитина їздити на велосипеді?</b> Kan het kind fietsen?	<input type="checkbox"/> так ja / <input type="checkbox"/> нi nee

## 2. Інформація про попередню освіту / Gegevens vorige school

<b>Чи дитина вже навчається в школі?</b> Zat het kind eerder op school?	<input type="checkbox"/> так ja / <input type="checkbox"/> нi nee
<b>Якою мовою велись уроки?</b> In welke taal kreeg het les?	
<b>Історія навчання вашої дитини</b> Schoolloopbaan	<b>1. Садочок / Kindergarten</b> <input type="checkbox"/> так ja / <input type="checkbox"/> нi nee <b>3 якого віку / Vanaf</b> ..... роки jaar  <b>2. Школа з якого віку / Vanaf</b> ..... років jaar  <b>3. В якому класі зараз дитина? Klas:</b> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12
<b>Чи потрібна дитині допомога або спеціальна освіта (в разі порушення розвитку)?</b> Bijzonderheden (denk aan speciale school, extra aandacht, etc.)	<input type="checkbox"/> так ja <input type="checkbox"/> нi nee

## 3. Медичний стан / Medische gegevens

<b>Чи є алергії і які?</b> Allergieën	
<b>Чи є необхідні ліки, які треба приймати під час навчання?</b> Noodzakelijk medicijn gebruik op school	<input type="checkbox"/> так ja <input type="checkbox"/> нi nee  <b>Якщо так, подальші деталі будуть узгодженні з лікарем і викладачами / Indien ja: afspraak maken en vastleggen.</b>
<b>Загальна інформація про стан здоров'я (Чи є якісь відхилення, чи потрібно звернути на щось увагу?)</b> Algemene informatie m.b.t. gezondheid en begeleiding	
<b>Чи є медичні ускладнення зі слухом, зором, мовленням або моторними навичками?</b> Medische bijzonderheden als gehoor, zicht, spraak en motoriek	

**Чи є якісь (медичні) особливості харчування, про які школа повинна знати?**

Zijn er bijzonderheden t.a.v. voeding waarvan de school op hoogte moet zijn?

так ja     ні nee

**Якщо так (детальніше) / Indien ja:**

#### 4. Інформація про батьків/опікунів / Gegevens ouders / verzorgers

<b>(родич 1) Прізвище</b> Achternaam		<b>(родич 2) Прізвище</b> Achternaam	
<b>Ім'я</b> Roepnaam		<b>Ім'я</b> Roepnaam	
<b>Дата народження</b> Geboorteland		<b>Дата народження</b> Geboorteland	
<b>Мобільний телефон:</b> Telefoon mobiel	<b>Не підлягає розголошенню?/ Geheim:</b> <input type="checkbox"/> так ja <input type="checkbox"/> ні nee	<b>Мобільний телефон:</b> Telefoon mobiel	<b>Не підлягає розголошенню?/ Geheim:</b> <input type="checkbox"/> так ja <input type="checkbox"/> ні nee
<b>Електронна пошта / E-mail</b>		<b>Електронна пошта / E-mail</b>	
<b>Ким Ви приходетеся дитині?</b> Relatie tot kind		<b>Ким Ви приходетеся дитині?</b> Relatie tot kind	
<b>Ви офіційний, законний опікун?</b> Wettelijke verzorger	<input type="checkbox"/> так ja <input type="checkbox"/> ні nee	<b>Ви офіційний, законний опікун?</b> Wettelijke verzorger	<input type="checkbox"/> так ja <input type="checkbox"/> ні nee
<b>Чи закінчили ви шкільну освіту?</b> Heeft u onderwijs genoten?	<input type="checkbox"/> так ja <input type="checkbox"/> ні nee	<b>Чи закінчили ви шкільну освіту?</b> Heeft u onderwijs genoten?	<input type="checkbox"/> так ja <input type="checkbox"/> ні nee
<b>Які Ви знаєте мови?</b> Welke talen spreekt u?		<b>Які Ви знаєте мови?</b> Welke talen spreekt u?	
<b>Яка Ваша професія?</b> Beroep		<b>Яка Ваша професія?</b> Beroep	

#### 5. Брати і сестри дитини / Broers en zussen

<b>Ім'я та дата народження</b> Naam + geboortedatum		<input type="checkbox"/> <b>В Нідерландах</b> In Nederland <input type="checkbox"/> <b>В Україні</b> In Oekraïne <input type="checkbox"/> <b>В іншій країні</b> Elders
--	--	--

<b>Ім'я та дата народження</b> Naam + geboortedatum		<input type="checkbox"/> <b>В Нідерландах</b> In Nederland <input type="checkbox"/> <b>В Україні</b> In Oekraïne <input type="checkbox"/> <b>В іншій країні</b> Elders
<b>Ім'я та дата народження</b> Naam + geboortedatum		<input type="checkbox"/> <b>В Нідерландах</b> In Nederland <input type="checkbox"/> <b>В Україні</b> In Oekraïne <input type="checkbox"/> <b>В іншій країні</b> Elders

**6. Контактні телефони на екстренний випадок – крім батьків/опікунів /**

Noodnummers - anders dan ouders/verzorgers

**(Можливо родичі чи друзі в яких ви проживаєте / Gastgezin indien van toepassing)**

<b>Ім'я</b> Naam		<b>Телефон / Telefoonnummer:</b>	<b>Ким приходитьсья дитині / Relatie tot leerling:</b>
<b>Ім'я</b> Naam		<b>Телефон / Telefoonnummer:</b>	<b>Ким приходитьсья дитині / Relatie tot leerling:</b>

**7. Місце для додаткової важливої інформації та уточнень / Overige relevante gegevens**

**8. Підпис одного з батьків чи опікунів / Ondertekening door de Ouder/Verzorger**

<b>Ім'я та прізвище</b> Naam	
<b>Дата</b> Datum	
<b>Місто</b> Plaats	

**Підпис: / Handtekening:**

\_\_\_\_\_