

INSCHRIFFFORMULIER



Tussen Schoolse opvang De Wouter

Ik wil graag mijn kind met ingang van __ __ / __ __ / 20__ gebruik laten maken van het overblijven op de volgende dagen:

maandag dinsdag donderdag vrijdag flexibel incidenteel

Achternaam :

| Naam: | Geboortedatum | groep | leerkracht |
|-------|---------------|-------|------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |

Huisarts : _____ tel. _____

Medische bijzonderheden van het kind bijvoorbeeld allergieën, chronische aandoeningen (alleen in te vullen als dit voor overblijfkrachten van belang is) :

Evt. medicatie: _____

indien van toepassing is het formulier "toestemming medicijnverstrekking" ondertekend en bijgevoegd

Ondergetekende is (tussen de middag) bereikbaar onder telefoonnummer:

Naam: _____ privé _____ werk _____ mobiel _____

1. _____

2. _____

3. _____

Ondergetekende zegt toe tijdig aan de overblijfmedewerker door te geven als zijn/haar kind verhinderd is.

Ondergetekende is op de hoogte van het overblijfglement en de overblijfgeregels en heeft deze met het kind besproken.

Naam : _____ Adres: _____

Woonplaats: _____ Tel.: _____

E-mailadres: _____

Datum : _____ Handtekening: _____

Nb. formulier: toestemming medicijnverstrekking invullen indien van toepassing