INSCHRIJFFORMULIER

Tussenschoolse opvang

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

O maandag O dinsdag O donderdag O vrijdag O flexibel O incidenteel

Naam kind : _____ 2e kind _____ 3e kind_____

Basisschool :_____

Groep(en) : _____ Leerkracht(en) : _____

Geboortedatum : _____

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. _____	_____	_____	_____

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

Ondergetekende is op de hoogte van het overblijfreglement en de overblijfregels en heeft deze met het kind besproken.

Naam : _____ Adres: _____

Woonplaats : _____ Tel.: _____

Datum : _____ Handtekening: _____

Nb. formulier: toestemming medicijnverstrekking invullen indien van toepassing