



INSCHRIJFFORMULIER OVERBLIJVEN SCHOOLJAAR/.....

Mijn kind gaat gebruik maken van de overblijfregeling:

Naam kind: _____ groep: _____

Adres: _____ tel.nr. _____

Mijn kind blijft over op:

- maandag
- dinsdag
- donderdag
- vrijdag
- wisselende dagen

Tussen 12.00 uur en 13.30 uur is één van de ouders/verzorgers telefonisch te bereiken op tel.nr. _____.

Bij geen gehoor contact opnemen met _____ op tel.nr. _____

Medische bijzonderheden/allergieën

.....

Naam ouder/verzorgers: _____

Datum: _____ Handtekening: _____