



INSCHRIJFFORMULIER

GEGEVENS IN TE SCHRIJVEN KIND(EREN)

Achternaam: _____
Voornaam: _____
Roepnaam: _____
Geboortedatum: _____
Begin datum: _____

GEWENSTE OPVANGDAGEN

Dag	Hele dag	Ochtend	Middag
maandag			
dinsdag			
woensdag			
donderdag			
vrijdag			

Gewenst aantal weken opvang per jaar: 51, 50, 49, 48, 47, 46, 45, 44

GEGEVENS OUDER(S)VERZORGER(S)

OUDER/VERZORGER 1

Achternaam: _____
Volledige voornaam: _____
Adres: _____
Postcode/plaats _____
Tel.nr. thuis/mobiel: _____
E-mail adres _____

OUDER/VERZORGER 2

Achternaam: _____
Volledige voornaam: _____
Adres: _____
Postcode/plaats: _____
Tel. nr. thuis/mobiel: _____
E-mail adres _____

Ondertekening ouder(s)/verzorger(s)

De ouder(s) verzorger(s) gaat/gaan akkoord met de aanvraag en verklaart/verklaren kennis te hebben genomen van de voorwaarden

Datum: _____

Naam ouder/verzorger 1: _____
Handtekening: _____

Naam ouder/verzorger 2: _____
Handtekening: _____