



Aanmeldingsformulier overblijven

Ondergetekende schooljaar 2009-2010 zijn/haar kind(eren) gebruik laten maken van de overblijfsvoorziening van De Vlonder volgens onderstaande opgave:

Naam kind	Geboortedatum	Groep	Leerkracht
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Wil zijn/haar kind(eren) laten overblijven op:

- Maandag wekelijks/twee wekelijks/anders, nl. _____
- Dinsdag wekelijks/twee wekelijks/anders, nl. _____
- Donderdag wekelijks/twee wekelijks/anders, nl. _____
- Vrijdag wekelijks/twee wekelijks/anders, nl. _____

Medische bijzonderheden van het kind (alleen invullen als de overblijfkrachten hiervan op de hoogte moeten zijn). Denk ook aan medicijngebruik.

Huisarts: _____ Telefoon: _____

In geval van nood is (zijn) onderstaande personen bereikbaar onder telefoonnummer.:

Naam _____	Naam _____
Privé _____	Privé _____
Werk _____	Werk _____
Mobiel _____	Mobiel _____

Ondergetekende is op de hoogte van de kosten van het overblijven en de overblijfsregels.

Naam _____ Adres _____

Handtekening _____