

AANMELDFORMULIER TUSSENSCHOOLSE OPVANG DIKKERTJE DAP SCHOOLJAAR

Gegevens ouders / verzorgers

Naam ouders / verzorgers	
Adres	
Postcode / woonplaats	
Telefoonnummer	
Emailadres	

Wil zijn/haar kind aanmelden voor de tussenschoolse opvang op de volgende dagen:

<input type="checkbox"/> maandag	<input type="checkbox"/> dinsdag	<input type="checkbox"/> woensdag	<input type="checkbox"/> donderdag	<input type="checkbox"/> vrijdag
----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

Wil ook nog gebruik maken van incidentele opvang: ja nee weet niet

Gegevens kind

Naam kind	
Geboortedatum	
Groep / leerkracht	
Naam / tel.nr. huisarts	
Naam / tel.nr. tandarts	
Medische bijzonderheden	
Allergieën	
Overige bijzonderheden	

Gegevens betaling

Naam rekeninghouder	
Rekeningnummer	
Handtekening voor akkoord	

Handtekening ouders / verzorgers

Datum

.....

.....

**TOESTEMMING TOT HET PLAATSEN VAN FOTO'S OP WEBSITE
EN/OF IN NIEUWSBRIEF DIKKERTJE DAP**

Gegevens ouders / verzorgers

Naam ouders / verzorgers	
Naam kind(eren)	
Toestemming tot plaatsen van foto's	JA / NEE (omcirkel uw keuze)