



Inschrijfformulier Tussen de Middag Opvang

Ouder/verzorger

Achternaam + voorletters	
Adres	
Postcode + woonplaats	
Telefoonnummer	
Telefoonnummer mobiel	
Contact opnemen in geval van nood met	Dhr/mw./fam*
Telefoonnummer	

Kind

Achternaam kind			
Voornaam/voornamen			
Roepnaam	jongen/meisje*		
Naam basisschool		Adres	
Geboortedatum		Groep	
Huisarts (naam en telefoonnummer)			
Tandarts (naam en telefoonnummer)			

Afname via contract

Afname via strippenkaart

Wil zijn/haar* kind gebruik laten maken van de tussen-de-middag opvang op de volgende dagen:

- | | | | | |
|------------------------------------|----|--|----|---|
| <input type="checkbox"/> maandag | of | <input type="checkbox"/> Gemiddeld 10 x per half jaar flexibel | of | <input type="checkbox"/> Afname via strippenkaart |
| <input type="checkbox"/> dinsdag | | <input type="checkbox"/> Gemiddeld 20 x per half jaar flexibel | | |
| <input type="checkbox"/> donderdag | | <input type="checkbox"/> Gemiddeld 30 x per half jaar flexibel | | |
| <input type="checkbox"/> vrijdag | | <input type="checkbox"/> Gemiddeld 40 x per half jaar flexibel | | |
| | | <input type="checkbox"/> Gemiddeld 50 x per half jaar flexibel | | |
| | | <input type="checkbox"/> Gemiddeld 60 x per half jaar flexibel | | |

Ingangsdatum opvang: _____

Medische bijzonderheden van uw kind, voor zover dit van belang is met betrekking tot het overblijven (bijvoorbeeld allergieën of medicijngebruik), en of algemene bijzonderheden (bijvoorbeeld voeding in verband met geloofsovertuiging):

Uw kind mag wel/niet* zelfstandig naar de overblijflocatie gaan en weer terug naar school.
Uw kind mag wel/niet* zonder toezicht op het schoolplein buitenspelen.
Uw kind mag wel/niet* zonder toezicht buiten het schoolplein spelen.

Handtekening ouders/verzorgers

Datum

* a.u.b. doorstrepen wat niet van toepassing is.