



INTAKE FORMULIER TMO

Tijdens de Tussen de Middag opvang van uw kind is het voor ons van groot belang om een aantal zaken over uw kind te weten. Wij verzoeken u dan ook dit formulier volledig ingevuld en ondertekend binnen 2 weken terug te geven aan de Pedagogisch Medewerkers.

Zonder dit formulier zijn wij genoodzaakt de opvang te stoppen in verband met de noodzakelijke regels waar wij ons aan moeten houden ten aanzien van de veiligheid van uw kind.

Naam van uw kind _____

Medische bijzonderheden van uw kind, voor zover dit van belang is met betrekking tot het overblijven:

Allergieën: _____

Medicijngebruik: _____

Bepaalde gewoontes qua voeding bijvoorbeeld i.v.m. geloofsovertuiging:

Heeft uw kind speciale aandacht nodig vanwege bijvoorbeeld ADHD, PDD-NOS of aan autisme gerelateerde symptomen dan willen wij hier graag van op de hoogte gesteld worden.
Ja, mijn kind _____

Buitenspelen:

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.

* graag doorstrepen indien niet van toepassing

Naam ouder _____

Handtekening _____