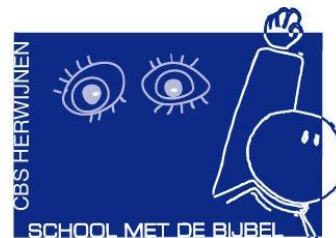


aanmeldingsformulier TSO schooljaar _____



Mijn kind gaat vanaf _____ gebruik maken van de TSO.

Naam kind: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Tel.nr. _____ Mobiel: _____

Groep: _____ Leerkracht: _____

Mijn kind blijft over op de volgende dagen:

Maandag 0 Dinsdag 0

Donderdag 0 Vrijdag 0

Medische bijzonderheden (alleen invullen als die voor de overblijfkraft van belang zijn):

In geval van nood, ziekte ed. kunnen de volgende personen gebeld worden. Wilt u invullen wie op welke dag gebeld kan worden en wat de relatie met het kind is (vader, moeder, oppas etc.)

Naam	Relatie	dag	Telefoon privé	Tel. werk of mobiel

Ik ben op de hoogte van de overblijfgeregels en heb die met mijn kind besproken.

Naam: _____

Adres: _____

Tel. nr. _____

Mail adres _____

Datum: _____

Handtekening

U kunt dit ingevulde formulier ook toesturen naar tso@cbsherwijnen.nl