



Inschrijvingsformulier T.S.O. de Diedeldoorn

Ondergetekende wil graag met ingang vanzijn / haar kind(eren) gebruik laten maken van de overblijfsvoorziening volgens onderstaande opgave:

Naam kind:	Groep:	Leerkracht:
.....
.....
.....
.....

Blij(ft)ven over op:

- | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Maandag | <input type="checkbox"/> Donderdag | <input type="checkbox"/> Incidenteel |
| <input type="checkbox"/> Dinsdag | <input type="checkbox"/> Vrijdag | |

(Medische) bijzonderheden van het kind (alleen in te vullen als de overblijfskrachten hiervan op de hoogte moeten zijn):

.....

Huisarts:..... Tel.nr.:.....

Ondergetekende is tussen de middag bereikbaar onder telefoonnummer:

Naam:.....	Naam:.....
Tel.nr:.....	Tel.nr:.....

De ouder/verzorger is verantwoordelijk voor de e.v.t. aan- en afmelding en geeft dit door aan de coördinator. Dit kan per briefje dat u in de T.S.O.bus kunt doen of via de mail: overblijfgroep-diedeldoorn@hotmail.com voor 08:30 op diezelfde dag. De ouder/verzorger is verantwoordelijk voor de betaling en betaald het overblijfgeld vooruit.

Datum:.....

Naam:..... Handtekening:.....