

ZEER BELANGRIJK : GAARNE Z.S.M. OP SCHOOL INLEVEREN!

Formulier bereikbaarheid

De voor- en achternaam van uw kind(-eren) :

_____ uit groep*: _____
_____ uit groep*: _____
_____ uit groep*: _____
_____ uit groep*: _____

(*=*gaarne naam leerkracht vermelden*)

Adres waar uw kind doorgaans woont:

straat : _____ *nr. :* _____
postcode : _____ *tel. nr. thuis :* _____

Indien uw kind ook regelmatig op een ander adres verblijft:

bij wie (naam): _____
relatie tot kind: _____
straat : _____ *nr.:* _____
postcode : _____

Maakt uw kind gebruik van voor-en/of naschoolse opvang: ja/nee

Indien ja, op welke dagen: _____

Naam opvang of oppas: _____

Adres : _____

Tel. nr. : _____

Naam huisarts: _____ *Tel.nr. huisarts :* _____

Naam tandarts: _____ *Tel.nr. tandarts :* _____

Telefoonnummers : we verzoeken u deze in volgorde van belangrijkheid of meeste kans op bereikbaarheid te vermelden (graag alle beschikbare nummers vermelden)

Telefoonnummer	Van wie(vb.: moeder, vader, oppas, werk, enz.)

Indien uw kind bep. ziektes of allergieën heeft, iets niet mag eten o.i.d. , gaarne hier vermelden :
