

AANMELDINGSFORMULIER OVERBLIJF

Naam ouder(s)/verzorger(s):.....

Telnr. :

e-mail:.....

Naam kind(eren)	Groep	Blijft over of Overblijven
1.	-	Wel/Niet of Ja / Nee
2.	-	Wel/Niet
3.	-	Wel/Niet

Op welke dagen wilt u uw kind(eren) laten overblijven

Naam kind(eren)	1.....	2.....	3.....
Maandag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dinsdag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donderdag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vrijdag(vanaf groep 5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Allergie:

Naam:.....heeft een allergie voor.....

Wij, ouders / verzorgers, kunnen de volgende dagen helpen bij de overblijf

- Maandag
- Dinsdag
- Donderdag
- Vrijdag(vanaf groep 5)

Wekelijks/ om de week / 1x per 4 weken (doorhalen wat niet van toepassing is).

De dag dat jezelf overblijft, zijn je eigen kinderen gratis op de overblijf.

Wij kunnen niet helpen bij de overblijf omdat:.....

Wijziging m.b.t. overblijven dient u zelf door te geven aan de overblijfcoördinatoren dit kan persoonlijk, schriftelijk of via de mail.

Datum:

Handtekening: