

Inschrijfformulier Overblijven Panta Rhei schooljaar 2020/2021

Naam kind: _____

Groep: _____ bij juf/meester: _____

(S.v.p. per kind uit één gezin een afzonderlijk formulier invullen)

Ondergetekende wil graag met ingang van _____ zijn/haar kind gebruik laten maken van de overblijfvoorziening op:

Maandag

Dinsdag

Donderdag

Vrijdag

Wel wekelijks maar op wisselende dagen (gemiddeld _____ dag(en) per week)

Incidenteel/onregelmatig (aankomen via de lijsten in de hal of per mail)

Wij verzoeken u om wijzigingen die in de loop van het schooljaar plaats vinden te melden via de e-mail:

tso.pr@skovv.nl

Algemene gegevens:

naam van de ouder(s)/verzorger(s) _____

e-mailadres: _____ In

geval van nood als eerste contact opnemen met:

Contactpersoon 1: _____ Tel.: _____ Mobiel: _____

Contactpersoon 2: _____ Tel.: _____ Mobiel: _____

naam huisarts: _____ Telefoonnummer: _____

naam tandarts: _____ Telefoonnummer: _____

Gebruikt uw kind medicijnen die tijdens het overblijven ingenomen dienen te worden? ja nee. Zo ja, in verband met _____ Dosering: _____

Is er een overgevoeligheid bekend voor bepaalde voedingsmiddelen (Allergie)? ja nee

Zo ja, welke . _____ Dieet: _____

Zijn er nog andere (medische) bijzonderheden waar wij aandacht voor moeten hebben? ja nee. Zo ja, welke . _____

Ondergetekende verplicht zich vooruit te betalen door het overmaken van het overblijftegoed op IBAN NL91 RABO 0347 6099 45 t.n.v. TSO Panta Rhei en o.v.v. de naam van uw kind(eren). Tarieven staan vermeld in de schoolkalender.

Tevens geeft u bij ondertekening toestemming dat wij deze gegevens van uw kind in een map bewaren voor de TSO-krachten, zodat wij u adequaat kunnen benaderen bij calamiteiten.

Ingevuld door: _____ datum: _____ Handtekening: