

AANMELDINGSFORMULIER OVERBLIJVEN



Ondergetekende geeft met ingang van schooljaar 2019-2020 de volgende kinderen op voor het overblijven:

1. Naam groep
2. Naam groep
3. Naam groep
4. Naam groep

Ik wil de volgende dagen gebruik maken van de overblijfregeling:

- | | | | |
|-----------------|---|-----------------|---|
| Voor kind 1 op: | <input type="checkbox"/> maandag
<input type="checkbox"/> dinsdag
<input type="checkbox"/> donderdag
<input type="checkbox"/> vrijdag
<input type="checkbox"/> alleen incidenteel | Voor kind 2 op: | <input type="checkbox"/> maandag
<input type="checkbox"/> dinsdag
<input type="checkbox"/> donderdag
<input type="checkbox"/> vrijdag
<input type="checkbox"/> alleen incidenteel |
| Voor kind 3 op: | <input type="checkbox"/> maandag
<input type="checkbox"/> dinsdag
<input type="checkbox"/> donderdag
<input type="checkbox"/> vrijdag
<input type="checkbox"/> alleen incidenteel | Voor kind 4 op: | <input type="checkbox"/> maandag
<input type="checkbox"/> dinsdag
<input type="checkbox"/> donderdag
<input type="checkbox"/> vrijdag
<input type="checkbox"/> alleen incidenteel |

Wij maken gebruik van de volgende mogelijkheid om te betalen:

- per maand per jaar

Bij vaste dagen per week, zijn de kosten € 1,80 per keer per kind. Incidenteel +/- of overzicht: € 2,00.

Naam ouder:	Naam ouder:
Telefoon werk:	Telefoon werk:
Mobiel nummer:	Mobiel nummer:
Email adres:	Email adres:

In geval van nood, ziekte, e.d. kunnen de volgende personen gebeld worden:

1.
2.
3.

(Wilt u invullen wie op welke dag gebeld kan worden en wat de relatie met het kind is: vader/moeder, opa/oma, familie, oppas, enz.).

Medische bijzonderheden van het (de) kind(eren). Alleen in te vullen als die voor het overblijven van belang zijn.

.....
.....

Belangrijk: houd de overblijfvoorziening s.v.p. op de hoogte van eventuele nieuwe, relevante gegevens over de gezondheid van uw kind(eren)!

Huisarts: Telefoon:

Tandarts: Telefoon:

Toestemming:

Ik geef wel / geen ** toestemming aan de overblijfkracht om mijn kind(eren) met een klasgenoot mee te laten gaan als dit door mijn kind wordt gevraagd aan de overblijfkracht.

Ik weet dat mijn kind dan **buiten** de verantwoordelijkheid van de school en dus van de overblijfvoorziening valt.

Ik geef wel / geen ** toestemming dat mijn kind tijdens het overblijven naar huis mag om iets op te halen.

** doorhalen wat niet van toepassing is!

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

Aldus getekend te: op:

Handtekening:

Naam:

Adres:

Telefoon:

Eventuele opmerkingen:

Email adres van de Overblijf Coördinator is: overblijf.waterhof@scodelft.nl

Voor betalingen en betalingsregelingen is het email adres: poscholen.deb@scodelft.nl