



Stichting Overblijf Gein
INSCHRIFFFORMULIER voor TUSSENSCHOOLSE OPVANG
op de 1^e Kath. Montessorischool De Regenboog

v 30-3-05

Print dit formulier uit en lever het ingevuld en ondertekend in bij overblijfcoördinator Petra van Schoor, of doe het in de brievenbus van de Stichting Overblijf Gein, bij de ingang van de school.
Lees de toelichting bij het formulier. U kunt deze vinden op www.regenboogamsterdam.nl. (klik op 'overblijf')

Ondergetekende wil zijn/haar kind(eren) gebruik laten maken van de tussenschoolse opvang in schooljaar -

met ingang van: (Vul de ingangsdatum, of "begin schooljaar" in)

Voor- en achternaam deelnemende kind(eren)	Leerkracht	Groep

Dagen waarop het kind / de kinderen overblijven:

maandag **dinsdag** **donderdag** **vrijdag**

alle weken **alleen de even weken** (week 2,4,6 etc.) **alleen de oneven weken**

Ouders/verzorgers zijn tussen de middag te bereiken op telefoonnummer(s):

1 ^e ouder/verzorger	2 ^e ouder/verzorger
Naam:	Naam:
Tel. privé:	Tel. privé:
Tel. werk:	Tel. werk:
Tel. mobiel:	Tel. mobiel:
Adres:	Adres:

Medische bijzonderheden van het kind / de kinderen:

Alleen voor kinderen in groep 7 en 8:

Indien één of meer van uw kinderen in groep 7 of 8 van school zitten kunt u hieronder aangeven of u wel of niet toestaat dat uw kind zelf mutaties doorgeeft op bovenstaand door u opgegeven schema.

Ik geef mijn kind/kinderen _____ in groep _____ wel / niet toestemming om zelf te beslissen om een dag wel of niet deel te nemen aan de overblijf.

Ondergetekende gaat akkoord met de overblijfgeregels en heeft deze met zijn/haar kind(eren) besproken.

Datum:

Naam:

Handtekening: