

MUTATIEFORMULIER "De Blokhut"

Peuter

Roepnaam:	Achternaam:	j/m*
Adres:		
Postcode:		
Plaats:		
Telefoon:		
Evt. Allergien:		
Kinderziekten:		
Inentingen:		
Medicijnen gebruik:		

Ouder(s) of verzorg(st)er(s)

Voor-/ Achternaam vader:	Voor-/Achternaam moeder:
Adres:	Adres:
Postcode:	Postcode:
Plaats:	Plaats:
Telefoon:	Telefoon:
E-mail:	E-mail:
Rekeningnummer:	Rekeningnummer:
Naam en voorletters:	Naam en voorletters:

Telefoonnummers in geval van nood:

Huisarts	Nummer
Van (bijv. werk, oma)	Nummer

Voorkeur ochtenden¹ ja/nee*

Groep egeltjes (ma en do ochtend)	<input type="checkbox"/>
Groep haasjes (di ochtend – do middag)	<input type="checkbox"/>
Groep eekhoortjes (wo- en vrijdag ochtend)	<input type="checkbox"/>

* doorhalen wat niet van toepassing is

¹ het aangeven van een voorkeur kan de wachttijd verlengen

² Meerdere keuzen mogelijk (1=voorkeur, 2= eventueel)

Ik geef **wel / geen*** toestemming om foto's van mijn kind op de website te plaatsen.
Ik geef **wel / geen*** toestemming voor inzake in onderzoeksgegevens van mijn kind.

Door ondertekening verklaar ik bekend te zijn met het wettelijke verplichte inentingsprogramma.
Handtekening ouder/verzorger

Het mutatieformulier afgeven bij de leidsters of in een VOLDOENDE GEFRANKEERDE envelop sturen naar:

Peuterspeelzaal de Blokhut

Fazantstraat 66

6601 BP Wijchen

Telefoonnummer administratieburo:

06-55701617

Mailen mag natuurlijk ook

contactouder@speelzaaldeblokhut.nl



