

# AANMELDINGSFORMULIER TSO 20../20..

Ondergetekende wil met ingang van ..... zijn/haar kind(eren) gebruik laten maken van de TSO voorziening volgens onderstaande opgave:

naam kind	groep	leerkracht

Blijft/blijven over op:

- maandag
- dinsdag
- donderdag
- vrijdag
- incidenteel

Medische bijzonderheden van het kind/de kinderen (alleen in te vullen als de TSO krachten hiervan op de hoogte moeten zijn):

.....  
.....  
.....

Huisarts: ..... Tel.nr.: .....

Ondergetekende is tussen de middag bereikbaar onder telefoonnummer:

Naam: ..... Naam: .....  
Thuis: ..... Thuis: .....  
Mobiel: ..... Mobiel: .....  
Werk: ..... Werk: .....

Ondergetekende is op de hoogte van de kosten en de regels van de TSO. **De regels zijn besproken met het kind/de kinderen.** Overtreedt een kind ook na herhaaldelijke waarschuwing de regels, dan wordt contact met u opgenomen. De uiterste consequentie is uitsluiting van de TSO.

De door u verstrekte gegevens worden door ons vertrouwelijk behandeld.

Naam: .....  
Adres: .....

Handtekening:

Datum:

.....  
.....  
.....