



SOS FORMULIER 2019/2020

Naam: _____ Achternaam: _____ Geb. datum _____

Groep: _____ Broer(s) en zus(sen) in groep(en): _____

Adres: _____ Postcode: _____

E-mail: _____ Telefoon thuis: _____

Mobiele telefoon(s): moeder: _____ vader: _____

Maakt gebruik van de BSO: _____ (naam BSO vermelden)

Extra telefoonnummer(s) bij geen gehoor thuis:

Werk moeder: _____

Werk vader: _____

Anders (b.v. opa , oma, oppas): _____

Huisarts: _____ Telefoonnr.: _____

Tandarts: _____ Telefoonnr.: _____

Opmerkingen m.b.t. gezondheid, geloofsovertuigingen, allergieën, medicijngebruik, etc.:

* M.b.t. het plaatsen van foto's en video's vragen wij u onderstaande voorkeur in te vullen.

*0 ondergetekende heeft **WEL/GEEN** bezwaar tegen het plaatsen van foto's/video's van uw kind op onze website, Social Schools en Fietsbellen. (Graag doorstrepen wat niet van toepassing is)*

Datum: _____

Handtekening: _____