

Aanmeldformulier Overblijfcommissie Basisschool Het Galjoen

Naam leerling	Klas	Geb. datum

Ouder(s) zijn bereikbaar op:	
	Tel:
	Tel:

Huisarts:	
	Tel:

Opm: (evt. allergieën, etc)
-----------------------------

Mijn kind(eren) blijven :			
<input type="checkbox"/> heel af en toe over (incidenteel)			
<input type="checkbox"/> regelmatig over op dagen aankruisen aub.			
<input type="checkbox"/> maandag	<input type="checkbox"/> dinsdag	<input type="checkbox"/> donderdag	<input type="checkbox"/> vrijdag