

AANMELDINGSFORMULIER KINDERDAGVERBLIJF PLEPJE

VADER/VERZORGER

NAAM :
ADRES :
POSTCODE : WOONPLAATS :
TEL. THUIS :
TEL. WERK :
E-mail :

MOEDER/VERZORGSTER

NAAM :
ADRES :
POSTCODE : WOONPLAATS :
TEL. THUIS :
TEL. WERK :

KINDGEGEVENS (INDIEN REEDS BEKEND)

ROEPNAAM : ACHTERNAAM :
GEBOORTEDATUM :
GEWENSTE DATUM VAN PLAATSING :

<u>MAANDAG DINSDAG WOENSDAG DONDERDAG VRIJDAG</u>	
OCHTEND	8.00/13.00 UUR
MIDDAG	13.00/18.00 UUR

Kom gerust eens langs voordat u uw kind inschrijft om kennis te maken met ons kinderdagverblijf.

Voor akkoord getekend:

Naam: HANDTEKENING :

Te : DATUM :

Wij zijn komen kijken op DATUM :