



Inschrijfformulier TSO

Naam kind + groep: _____

Naam ouder(s): _____

E-mail adres: _____

Telefoonnummer: _____

Ingangsdatum: _____

Blijft je kind over? ja / nee *

Indien ja, word je overblijfouder of koop je af? koop af / overblijfouder *

Indien 'overblijfouder', op welke dagen kan je (minimaal 2 dagen, als dat lukt)?

Keuze 1:
maandag / dinsdag / donderdag / vrijdag *

Keuze 2:
maandag / dinsdag / donderdag / vrijdag *

Er is een reservelijst (vergoeding €7,50 per keer).

Wil je, indien nodig, op deze lijst?

ja / nee *

Indien ja, structureel (ingeroosterd) of incidenteel?
op welke dag(en)?

structureel / incidenteel *
ma / di / do / vr *

Opmerkingen: _____

Ik verklaar hiermee de Algemene voorwaarden TSO gelezen te hebben en hiermee akkoord te zijn:

Datum: _____ Handtekening: _____