



Peuterspeelzaal "De Sterretjes"

Maasstraat 29,
8226 LP Lelystad
06-30846840
alg. tel. no. 0320-250502

Postadres:
Postbus 20008
8202 AA Lelystad



Inschrijfformulier Peuterspeelzaal "de Sterretjes"

Ondergetekende,....., meldt hierbij zijn/haar zoon/dochter*
aan voor de peuterspeelzaal "De Sterretjes":

Gegevens van het kind:

Achternaam: Roepnaam:
Geboortedatum: Nationaliteit:
Adres: Postcode:
Telefoon: Woonplaats:

Medische achtergrond waarvan wij op de hoogte moeten zijn (allergieën, e.d.):

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

Huisarts: Tandarts:
adres: adres:
.....
tel.: tel.:
06-..... 06-.....

Ouder/Verzorger: moeder: vader:
Achternaam:
Voornaam:
Adres:
Postcode:
Woonplaats:
Beroep:
Tel. Thuis:
Tel. werk/ mobiel:
Email adres:

Naam/ namen broertje(s)/ zusje(s):

* doorhalen wat niet van toepassing is



Heeft U nog meer kinderen op onze Peuterspeelzaal/ Basisschool? Ja/ Nee*

Gewenste plaatsingsdatum:

Gewenste combinatie van ochtenden:

Aanvullende informatie die voor ons van belang is:

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

Ondergetekende is bekend met de plaatsings- en betalingsvoorwaarden en verklaart hiermee akkoord te gaan.:

Handtekening ouder/verzorger: Lelystad datum:

Hartelijk dank voor uw inschrijving!

