

INSCHRIJVINGSFORMULIER

Speelplein Roodebeek

Identiteit van het kind

Naam :
Voornaam :
Nationaal nummer:
Geboortedatum : ____ / ____ / ____ - Geslacht : M / V
Adres :
Postnummer : Gemeente :
Telefoonnummers :
.....

Week	Leeftijdsgroep	Vorbehouden aan de dienst

Ik ondergetekende, Mevrouw/de Heer,(Nationaal nummer) verklaar tijdens het schooljaar 2016 - 2017 een ingevulde medische fiche te hebben ingeleverd. Zoniet, voeg ik hierbij een ingevulde en ondertekende Nederlandstalige medische fiche.
Ik verklaar mij akkoord met de wijze van inschrijving en de werking van het speelplein.

o Ik geef de toelating om mijn kind te fotograferen en gebruik te maken van die foto's om het activiteitenprogramma, onze website, onze jaarlijkse catalogus en onze informatietijdschriften te illustreren.

Datum :
Handtekeing :