 **Inschrijfformulier TSO**

**Je kunt dit inschrijfformulier retour zenden naar:** simonevlagen@humankind.nl

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ouder 1:** | **Ouder 2:** |  |
| Naam: |  | Man / Vrouw |   | Man / Vrouw |
| Voorletters: |  |  |
| Adres: |  |  |
| Postcode/Plaats: |  |  |
|  | Mobiel: |  | Mobiel: |  |
| Werk: |  | Werk: |  |
| Emailadres : |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kind:** Voornaam en Achternaam: |  |
| Geboortedatum en Geslacht: |  | Jongen | meisje |
| School / Groep | De Schatkaart |  |
| Gewenste ingangsdatum: |  |

Het gaat hierbij alleen om kinderen die op het Montessori Kindcentrum De Schatkaart zitten.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Plaatsing** **op:**  |  |  |
|  |  **TSO** |
| Maandag |  |  |
| Dinsdag |  |  |
| Woensdag |  |  |
| Donderdag |  |  |
| Vrijdag |  |  |

|  |
| --- |
| Opmerking: |

Naam ouder, verzorger: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Handtekening:  |