

Invullen in blokletters s.v.p. Alle velden invullen. Slechts 1 kind per strookje opgeven.
Als telefoonnummer niet vermeld mag worden in boekje, aangeven met hoofdletter G (Geheim).

Naam: _____ J / M
Straat: _____
Postcode: _____ Tel: _____ Geb. datum: _____
Zit nu in groep: _____ op de _____ school
Wil in de groep bij: _____
Opmerkingen/medicatie/dieet: _____
E-mail: _____

Ondertekening ouders / verzorgers:
Naam: _____ Handtekening: _____

✂ -----

Naam: _____ J / M
Straat: _____
Postcode: _____ Tel: _____ Geb. datum: _____
Zit nu in groep: _____ op de _____ school
Wil in de groep bij: _____
Opmerkingen/medicatie/dieet: _____
E-mail: _____

Ondertekening ouders / verzorgers:
Naam: _____ Handtekening: _____

✂ -----

Wilt u auto rijden? Ja / Nee Maandag Dinsdag Woensdag Donderdag
Naam: _____ J / M
Straat: _____
Postcode: _____ Tel: _____
Aantal kinderen in de auto: _____

✂ -----

Wilt u leiding zijn? Ja / Nee Maandag Dinsdag Woensdag Donderdag
Wilt u helpen bij de opbouw van het kamp? Ja / Nee Zaterdag Zondag
Vindt u het leuk om een Afrikaanse activiteit te begeleiden op de donderdag(ochtend)? J / N
Naam: _____ M / V
Straat: _____
Postcode: _____ Tel: _____
Opmerkingen: _____