

**SOS FORMULIER SCHOOLJAAR 2018-2019**

**Dit formulier voor ieder kind apart invullen.**

Gegevens van het kind van groep: \_\_\_\_\_

Achternaam: \_\_\_\_\_

Roepnaam: \_\_\_\_\_ Voorletters: \_\_\_\_\_

Geb. datum: \_\_\_\_\_ Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Telefoon thuis: \_\_\_\_\_ Gescheiden oudergezin: NEE / JA

Huisarts: \_\_\_\_\_ Telefoon huisarts: \_\_\_\_\_

Tandarts : \_\_\_\_\_ Telefoon tandarts : \_\_\_\_\_

**Telefoon, indien u thuis niet te bereiken bent, uitsluitend in spoedeisende situaties.**

Telefoonnr. werkmoeder: \_\_\_\_\_

mobiel: \_\_\_\_\_

Telefoonnr. werk vader: \_\_\_\_\_ mobiel: \_\_\_\_\_

Noodnummer naam: \_\_\_\_\_

Noodnummer naam: \_\_\_\_\_

Medicijngebruik: \_\_\_\_\_

Allergie: \_\_\_\_\_

Producten die uw kind niet mag: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Wij verzoeken u vriendelijk alles volledig in te vullen, aangezien we deze formulieren gebruiken in noodsituaties. Wilt u wijzigingen zo spoedig mogelijk doorgeven aan de leerkracht van uw kind.**

Met dank voor uw medewerking.

Datum: \_\_\_\_\_ Handtekening: \_\_\_\_\_

