

# Aanmeldingsformulier

## Stichting Kindercentra Immanuël

### Informatie over het kind

Naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_

School \_\_\_\_\_

### Toestemming

Ja, ik wil lid worden van Kinder Centra Immanuël

Mijn \*ouder(s)/verzorger(s) zijn ervan op de hoogte en geven mij toestemming om in te schrijven bij KCI en deel te nemen aan de activiteiten.

\*\*Contact gegevens ouder(s)/verzorger(s)

Naam \_\_\_\_\_

Relatie tot kind \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### Ondertekening

\*\* Ik \_\_\_\_\_ ouder(s)/verzorger(s) van

geef toestemming aan \*haar/zijn \*dochter/zoon, om in te schrijven bij KCI.

Plaats, datum

\*\* Handtekening ouder(s)/verzorger(s)

\_\_\_\_\_