

**BIJLAGE 3:  
WIJZIGINGSFORMULIER TUSSENSCHOOLSE OPVANG**

Naam kind(eren) .....

Naam ouder .....

Geboortedatum kind .....

Groep .....

- Medische bijzonderheden en / of bijzonderheden omtrent het gedrag van uw kind (alleen invullen als de overblijfororganisatie hiervan op de hoogte moet zijn)  
.....  
.....

- Wijziging in dagen dat er gebruik gemaakt wordt van de TSO.

Bovengenoemd(e) kind(eren) gaat/gaan per ..... gebruik maken van de TSO op de volgende dagen (graag dag aankruisen):

maandag  dinsdag  donderdag  vrijdag

- Wij willen geen gebruik meer maken van de overblijfororganisatie met ingang van .....

- Wijze van betalen wijzigen in:

In één keer  Periodiek

- Verhuizing  
Met ingang van ..... wordt het nieuwe adres:  
.....

- Wijziging van telefoonnummer: ondergetekende is tijdens de overblijfuren telefonisch bereikbaar onder telefoonnummer: .....

- Eventuele andere wijzigingen:  
.....  
.....  
.....

Datum: .....

Naam: .....

Handtekening: .....