***Wilt u onderstaande gegevens invullen en z.s.m. inleveren bij de groepsleerkracht?***

**Schooljaar 20****20****- 20****21**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam groep** |  |
| **Naam kind, geboortedatum + BSN**  **Adres**  **Telefoon**  **E-mailadres** |  |
| **Naam huisarts**  **Telefoonnummer**  **Polisnummer Ziektekostenverzekering** |  |
| **Belangrijke namen + telefoonnummers**  **Naam 1**  **Naam 2**  **Naam 3** |  |
| **Naschoolse opvang**  **Naam**  **Adres**  **Telefoon**  **Dagen** |  |
| **Opmerkingen aangaande voeding/gezondheid** |  |
| **In bezit van zwemdiploma** | **ja**  **nee** |
| **Gebruik paracetamol toegestaan?** | **ja**  **nee** |