***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** |