



Svp per kind één formulier invullen en inleveren bij de leerkracht van uw kind(eren)

Kindgegevens

J M Voornaam _____ Achternaam _____
 Geboortedatum _____ Groep:-----

Eventuele allergie vermelden: _____ Mag kind mee naar het park? Ja Neen

Ouder/verzorger

Partner

Dhr Mw Voorletters _____ Dhr Mw Voorletters _____
 Achternaam _____ Achternaam _____
 Adres _____ Adres _____
 Postcode/plaats _____ Postcode/plaats _____
 Tel. privé _____ Tel. privé _____
 Tel werk _____ Tel. werk _____

Betreft

Aanmelding
 per 1 of 16 _____ 20 _____ locatie: junoplantsoen timorstraat

KEUZEMOGELIJKHEDEN

Type abonnement of strippenkaart	1 keer p. week	2 keer p. week	3 keer p. week	4 keer p. week	Gewenste dagen				Te betalen
					ma	di	do	vrij	
<input type="checkbox"/> gehele schooljaar 40 x € 3,75	<input type="checkbox"/> € 150,00	<input type="checkbox"/> € 300,00	<input type="checkbox"/> € 450,00	<input type="checkbox"/> € 600,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ _____
<input type="checkbox"/> halve schooljaar 20 x € 3,75	<input type="checkbox"/> € 75,00	<input type="checkbox"/> € 150,00	<input type="checkbox"/> € 225,00	<input type="checkbox"/> € 300,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ _____
<input type="checkbox"/> Strippenkaart - 5 keer ad € 4,50 per keer	<input type="checkbox"/> € 22,50		aantal: _____ (max 5 per keer)						€ _____

(Bij aanmelding gedurende het schooljaar wordt het bedrag naar rato verrekend)

BIJ GEBRUIK VAN STRIPPENKAART OF EXTRA AFNAME VAN EEN DAG, BIJ VOORKEUR EÉN WEEK VOORAF AANMELDEN IVM PLANNING VOLDOENDE PEDAGOGISCH MEDEWERKERS

Totaal: € _____

EENMALIGE MACHTIGING

Hierbij machtigt u skon *eenmalig* bovenstaand bedrag af te schrijven: óf
 in 2 termijnen bij *jaarabonnement* (aanvang schooljaar, halverwege schooljaar)

van uw giro- of bankrekeningnummer: _____

Door ondertekening verklaart u zich akkoord met de Algemene Voorwaarden skon Overige diensten waarvan u een exemplaar heeft ontvangen.

Handtekening ouder: _____ Datum: _____

IN TE VULLEN DOOR SKON

HANDTEKENING MANAGER voor akkoord: _____

IN TE VULLEN DOOR FA

Kostenplaats: _____

Debiteurnnr: _____