



Naam leerling: _____

Extra telefoonnummers:

Naam	Relatie tot kind	telefoonnummer

Huisarts + telefoonnummer

Naam huisarts	telefoonnummer

Mijn kind gebruikt **medicatie** ja / nee (doorhalen wat niet van toepassing is)

Zo ja: _____

Mijn kind heeft een **allergie** ja/nee (doorhalen wat niet van toepassing is)

Zo ja: _____

Wij willen graag het Bijblijvertje digitaal ontvangen op onderstaand e-mailadres.

Graag zo spoedig mogelijk inleveren bij de leerkracht van uw kind.

