



OVEREENKOMST OVERBLIJF 2018-2019

Ondergetekende: (volledige naam)

straat:.....

postcode: plaats

e-mailadres:

verklaart hierbij het volgende:

- deze overblijf overeenkomst te sluiten, voor zijn/haar kind(eren) zoals genoemd in onderstaande tabel;
- deze overeenkomst wordt automatisch verlengd na een half jaar tenzij deze tijdig (voor aanvang van het tweede half jaar) wordt aangepast c.q. stopgezet.
- op de hoogte te zijn van de huisregels van de overblijf en deze besproken te hebben met zijn/haar kinderen.
- op de hoogte te zijn van het feit dat noch bij incidenteel afmelden, noch bij definitief afmelden, geld geretourneerd wordt;
- op de hoogte is dat de factuur per mail (via WIS Collect) wordt verzonden naar het emailadres van verzorger 1 dat op school bekend is.
- dat na ontvangst van de factuur binnen 2 weken betaald zal worden.
- de administratie alsmede de coördinatoren van de overblijf telefonisch contact op mogen nemen indien er iets te bespreken is met betrekking tot de overblijf.

Ondergetekende is wettelijk vertegenwoordiger van (voor- en achternaam kind invullen):

Naam kind	Groep	Naam leerkracht	Bijzonderheden/allergieën

Ondergetekende wil met ingang van 27 augustus 2018 zijn/haar kind(eren) gebruik laten maken van de overblijfoorziening volgens onderstaande opgave:

maandag dinsdag donderdag vrijdag

Ondergetekende is tijdens de overblijf te bereiken onder telefoonnummer:

_____ of mobiel nummer: _____

Ondergetekende wil graag meer informatie over het aanmelden als (reserve)overblijffouder:

de administratie mag hiervoor telefonisch contact met mij opnemen.

Aldus overeengekomen te:..... (plaats)

d.d:.....

Handtekening: