



INSCHRIJVINGSFORMULIER IBO

Dit inschrijvingsformulier (1 formulier per kind) dient overgemaakt te worden aan:
IBO -t.a.v. mevrouw Annick Depraetere
Jagersstraat 64
B-9660 BRAKEL

IDENTITEIT KIND

Voornaam en naam: _____

Adres: _____

Postcode en gemeente: _____

Rijksregisternummer: _____

Schooladres: _____

Vast telefoonnummer: _____

IDENTITEIT OUDERS

Naam vader: _____

Beroep vader: _____

Werkadres vader: _____

GSM vader: _____

Rijksregister vader: _____

Naam moeder: _____

Beroep moeder: _____

Werkadres moeder: _____

GSM moeder: _____

Rijksregister moeder: _____

CONTACTGEGEVENS

Naam en telefoonnummer van een contactpersoon: _____

E-mailadres (sen) : _____

Factuur wordt gestuurd naar : _____

MEDISCHE GEGEVENS

Naam huisdokter: _____

Adres huisdokter: _____

Tel. of GSM huisdokter: _____

Mijn kind is allergisch of bijzonder gevoelig voor:

Andere aandachtspunten:

Bloedgroep kind: _____ Laatste Tetanos-inenting: _____

GEGEVENS BESTEMD VOOR DE JAARLIJKSE INSPECTIE

Ik voeg een strookje van de mutualiteit toe.

Ik heb _____ (aantal) kinderen ten laste.

Indien niet woonachtig te Brakel/Horebeke dient een bewijs van het aantal kinderen ten laste bij deze aanvraag gevoegd te worden (getuigschrift gezinssamenstelling -> ophalen stad/gemeentehuis).

Ik heb recht op het W.I.G.W-statuut en voeg een bewijs toe.

Deze gegevens worden strikt vertrouwelijk behandeld.

Ik verklaar kennis te hebben genomen van het huishoudelijk reglement en teken voor akkoord.

Ik heb de schriftelijke overeenkomst als bijlage bij het huishoudelijk reglement ingevuld en getekend.

Datum en handtekening: