

Welkom bij de zondagsschool der EBG Rotterdam-Centrum

Betreft: inschrijven kind(eren)

Beste ouder(s)/verzorger(s),

*Wij verwelkomen u en uw kind(eren) van harte op de
zondagsschool!*

Voor een goede registratie van uw kind(eren) in onze administratie
vragen wij u:

- bijgevoegd inschrijfformulier volledig en correct in te vullen,
- een heldere **kopie** van een recente pasfoto van uw kind(eren).

Wij ontvangen het formulier graag ingevuld en *persoonlijk van u
terug*.

Alvast bedankt voor uw medewerking.

Met hartelijke groeten,

Jolanda Berrenstein
Coördinatrice zondagsschool

Bijlage: Inschrijfformulier

INSCHRIJFFORMULIER ZONDAGSSCHOOL
der EBG Rotterdam-Centrum

Gegevens kind(eren):

Graag heldere kopie(ën) van recente pasfoto(s) bijvoegen
Max.3 kinderen per formulier inschrijven

Naam kind **1**: _____

Voorna(a)m(en): _____

*jongen/meisje**

Geboortedatum: _____

Naam kind **2**: _____

Voorna(a)m(en): _____

*jongen/meisje**

Geboortedatum: _____

Naam kind **3**: _____

Voorna(a)m(en): _____

*jongen/meisje**

Geboortedatum: _____

*** omcirkel wat van toepassing is**

INSCHRIJFFORMULIER ZONDAGSSCHOOL
der EBG Rotterdam-Centrum

Gegevens ouder(s)/verzorger(s):

Naam **1**: _____

Voorna(a)m(en): _____

*man/vrouw**

Geboortedatum: _____

E-mailadres: _____

gelieve in blokletters invullen

Mobiele
telefoonnummer:

0									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefoonnummer:
(overig)

0									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Naam **2**: _____

Voorna(a)m(en): _____

*man/vrouw**

Geboortedatum: _____

E-mailadres: _____

gelieve in blokletters invullen

Mobiele nummer:

0									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefoonnummer:
(overig)

0									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*** omcirkel wat van toepassing is**

INSCHRIJFFORMULIER ZONDAGSSCHOOL
der EBG Rotterdam-Centrum

Is uw kind
gedoopt?:
*Ja/Nee **

Doopdatum
en plaats:

Kerkgenootschap:

Aanvullende
informatie:
Dieet, medicijnen,
bijzonderheden
gedrag etc:

Geeft u toestemming
om gemaakte foto/
beeldmateriaal te
gebruiken voor doeleinden
die bestemd zijn voor de
EBG Rotterdam-Centrum?:
*Ja/Nee **

Datum:

Handtekening(en) ouder(s)/verzorger(s):

*** omcirkel wat van toepassing is**