



Samenwerkingsverband
DE WESTFRIESE KNOOP

Toestemmingsformulier voor het opvragen van gegevens en overleg in het CTSO.

Ouders /voogd van:

Naam kind: _____

Naam school: _____

Groep: _____

Geboortedatum kind: _____

Adres: _____

Postcode/woonplaats: _____

Bij de huidige / afleverende school:

Naam school

Adres en telefoonnummer

Bijzonderheden

Ingevuld door:

**Beide gezaghebbende
ouders/voogd:**

Plaats:

d.d:

Handtekening:
