



## Gekozen opvangregime

Ondergetekende ouder(s) van:

.....  
.....

Adres :

.....  
.....

Telefoon : .....

E-mail : .....

Vragen een plaats aan in het Oogappeltje voor:

- 4 dagen\*/week
  - 5 dagen\*/week
- (\*Aanduiden wat u kiest)

Start-opvang

.....

## Week planning

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag

**Handtekening**