



## Gekozen opvangregime

Ondergetekende:

.....

Adres.....

.....

Telefoon : .....

E-mail: .....

Vragen een plaats aan in het Oogappeltje voor:

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

Bevalling voorzien op:

.....

.....

Wenst een opvangplaats vanaf :

.....

.....

## Week planning

| Maandag | Dinsdag | Woensdag | Donderdag | Vrijdag |
|---------|---------|----------|-----------|---------|
|         |         |          |           |         |
|         |         |          |           |         |

Handtekening