S i n t J o r i s s c h o o l

Heyendaalseweg 45 6524 SE Nijmegen
Leerweg Ondersteunend Onderwijs
Tel: 024 - 3235175 Fax: 024 - 3240355

Formulier voor adreswijziging of wijziging medicatie:

Persoonlijke gegevens van de leerling:

Achternaam _____ **Jongen** ☐

Roepnaam _____ **Meisje** ☐

Voornamen voluit _____

Straat _____ **Huisnummer** ☐☐☐☐

Postcode / Woonplaats ☐☐☐☐ ☐☐ _____

Telefoonnummer ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐ **Geheim**

Geboortedatum ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

Gezondheidsverklaring/bijzonderheden

Bijzonderheden waar de school van op de hoogte dient te zijn:

_____

Andere bijzonderheden waar de school van op de hoogte moet zijn zoals medicijnen, allergieën lichamelijke kwalen e.d. kunnen hieronder vermeld worden:

_____

_____

_____

_____

Ondertekening:

Plaats: _____
Datum: _____

Handtekening ouder/verzorger _____

Dit formulier kan worden opgestuurd worden naar:

Sint Jorisschool
Heyendaalseweg 45
6524 SE Nijmegen

U kunt het formulier ook afgeven op de leerlingenadministratie op dit adres.