

WERVINGSBRIEF INSTITUUT SPIJKSMA



Persoonsgegevens:

Achternaam: _____
Voornaam: _____
Adres: _____
Postcode: _____
Woonplaats: _____
Telefoonnummer: _____
E-mailadres: _____
Schoolnaam: _____
Groep: _____

Aangemeld door:

Achternaam: _____
Voornaam: _____
Adres: _____
Postcode: _____
Woonplaats: _____
Telefoonnummer: _____
E-mailadres: _____
Schoolnaam: _____
Groep: _____

Handtekening ouder/verzorger*: _____

*) Je moet 18 jaar of ouder zijn om dit formulier te ondertekenen. Door ondertekening verklaar je akkoord te gaan met de Algemene Voorwaarden van Instituut Spijksma.