



INTAKE FORMULIER - PSYCHO EDUCATIE

Naam kind:

Geboortedatum:

Naam ouders:

Adres:

Mailadres:

Telefoonnummer:

School:

Groep:

Vermoeden van HB: ja/ nee

Getest HB: ja/nee

Zijn er bijzonderheden:

Ik geef mijn kind op voor de 6 bijeenkomsten in:

- december - januari
- februari - april
- mei - juni
- september- november

Ik betaal de 6 bijeenkomsten in 1 keer (€ 190)

Ik betaal de 6 bijeenkomsten in 2 keer (2 x € 100)

Handtekening:

Datum: