

## Inschrijfformulier

|  |
|--|
| Voornaam kind:   |
| Achternaam kind:   |
| Geboortedatum kind:  |
| Adres:   |
| Postcode/ woonplaats:  |
| Naam ouder/voogd/verzorger:  |
| Relatie tot kind:  |
| Telefoonnummer:  |
| Mobiel nummer:   |
| E-mail adres:  |
| Beschrijving ontwikkelingsniveau (achterstand):                              |
|  |
| Welke therapie krijgt het kind (noem alles in de afgelopen 3 jaar):          |
|  |
| Voor welke therapie wenst u een vergoeding:                                  |
|  |
| Welke kosten verwacht u als u uw kind wil laten deelnemen (grote schatting): |
|  |
| Omschrijving therapie (indien niet genoemd op de website van KI):            |
|  |

Dank u voor uw aanvraag. Wij nemen contact met u op als wij nadere gegevens nodig hebben.

U kunt dit ingevulde formulier mailen naar [contact@kidsunlimited.nl](mailto:contact@kidsunlimited.nl) of sturen naar:  
Kids Unlimited – Secretariaat – Ferdinand Bolstraat 33 – 3262 RB Oud-Beijerland

Uw e-mail adres en eventuele overige persoonlijke gegevens zullen enkel en alleen gebruikt worden ten behoeve van de Stichting Kids Unlimited en dus nimmer ter beschikking gesteld worden aan derden.