

Toestemmingsformulier kinderburgemeester

Naam kind:

Geslacht kind: jongen/meisje

Geboortedatum:

Woonadres:

Postcode en woonplaats:

Telefoon:

E-mail:

Naam ouder/verzorger:

E-mail ouder/verzorger:

Met het ondertekenen van dit formulier verklaar ik dat
toestemming heeft om kinderburgemeester van Albrandswaard te worden.

Handtekening ouder/verzorger: