RETOUR BORG FORMULIER

Ondergetekende, ouder/verzorger van:

Achternaam + roepnaam leerling: .....

Leerling nummer:..... Klas:.....

Verklaart dat de borg teruggestort kan worden op:

IBANNUMMER:

N	**L**				**0**									

Ten name van:

Naam: .....

Adres:.....

Postcode: .....Plaats: .....

Handtekening: .....

Datum:.....

IN TE VULLEN DOOR DE MEDEWERKERS VAN TREVIANUM:

Sleutel garderobekastje ingeleverd:.....

Boekenpakket ingeleverd:.....

Trevianum
Bradleystraat 25
6135 CV Sittard

Postadres
Postbus 211
6130 AE Sittard

Telefoon: (046) 420 69 00
E-mail: informatie@trevianum.nl
Website: www.trevianum.nl