



## Inschrijfformulier kinderfeestje

(Voor)naam ouder/verzorger:

.....man /vrouw

Straatnaam + nummer:.....

Postcode + plaatsnaam:.....

Telefoonnummer:.....

Emailadres:.....

Gewenste dag en datum kinderfeestje:.....

Gewenst tijdstip:.....

Aantal kinderen:.....

Naam Jarige:.....

Leeftijd:

De betaling dient contant of per pin te geschieden

Op basis van uw inschrijving ontvangt u van ons een bevestiging indien het kinderfeestje akkoord is

Datum:

Handtekening:

Formulier opsturen naar:

Stedelijk Museum Schiedam  
Postbus 208, 3100 AE Schiedam  
Hoogstraat 112  
T 010-2463666  
F 010-2463664  
E [facility@stedelijkmuseumschiedam.nl](mailto:facility@stedelijkmuseumschiedam.nl)  
W [www.stedelijkmuseumschiedam.nl](http://www.stedelijkmuseumschiedam.nl)