



Om in aanmerking te komen voor de terugbetaling dient u dit document ingevuld aan uw ziekenfonds te bezorgen.

Al onze adressen zijn terug te vinden op www.LM.be of via:



Gezondheidscampagne school (fruit, groenten en melk)

Uw gegevens invullen of een blauwe klever aanbrengen

Voornaam:

Naam:

Adres:

.....

RRN:

E-mailadres:@.....

In te vullen door de schooldirectie

Ondergetekende, directeur van de onderwijsinstelling

Naam van de onderwijsinstelling:

Adres:

.....

verklaart dat bovenvermeld persoon deelneemt aan het fruit-, groenten- en melkproject voor het schooljaar 20..... – 20.....

Er werd een bedrag van euro betaald per persoon.

De school vraagt geen ouderbijdrage. Wekelijks wordt fruit, groenten of melk meegebracht. De kostprijs voor de aankoop van deze producten bedraagt euro.

(*) aankruisen wat van toepassing is

Datum: / / 20.....

Stempel onderwijsinstelling:

Handtekening directeur:

FACVA006

G00051