|  |
| --- |
| Einstein ClassGaljoen 298802 NE Franekert.n.v. dhr. T. Haarsmalocatieleiding |

|  |  |
| --- | --- |
| Uw brief van: |  |
| Uw referentienummer: | EC100 |
|  |  |
| Ons adres: |  |
| Ons telefoonnr: |  |
| Ons whatsapp nr: |  |
| Ons e-mailadres: |  |
| Ons kenmerk:**Website:** |  |
|  |  |
| Behandeld door: |  |
| Bijlage(n): |  |
|  |  |
| Datum: |  |

Onderwerp: Garantstelling zorgkosten Einstein Class CVO-nwf

Geachte meneer,

Hierbij laten wij u weten dat de gemeente ……. bereid is en garant staat de zorgkosten die voortvloeien uit de deelname van ……….., geboortedatum: ………. aan de Einstein Class, te betalen.

De factuur hiervoor kunt u zenden aan de ………….., onder vermelding van ………., T.a.v. ……. met daarin opgenomen de naam van de deelnemer, het betreffende zorgarrangement en de betreffende periode. U kunt hiervoor het volgende referentienummer gebruiken …..

Graag ontvangen wij een bevestiging van de deelname aan de Einstein Class en een bewijs van toelating hiertoe.

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met …………telefoon ………

Hoogachtend,

……………..

Teamleider Gebiedsteam Jeugd