

AANMELDFORMULIER



GEGEVENS VAN HET KIND

Voorletter(s) van uw kind

Voornaam en achternaam van uw kind

Adres/Postcode /Woonplaats

Geboortedatum

BSN Nummer

DE OPVANG

Aantal dagen opvang

Aantal weken per jaar opvang/Contractsduur

☐ 46 weken ☐ 50 weken ☐ 50 weken plus 2 studiedagen

Voorkeursdagen opvang

☐ Maandag ☐ Dinsdag ☐ Woensdag ☐ Donderdag ☐ Vrijdag

Gewenste begindatum opvang

GEGEVENS VAN DE OUDER(S)/VERZORGER(S)

Voorletter(s) ouder/verzorger 1

Voornaam en achternaam ouder/verzorger 1

Adres/Postcode /Woonplaats

☐ Hetzelfde als het kind

☐ Indien anders:

Telefoonnummers ouder/verzorger 1

Prive:

Werk:

E-mailadres ouder/verzorger 1

BSN-nummer ouder/verzorger 1

Geboortedatum ouder/verzorger 1

IBAN Bankrekeningnummer ouder/verzorger 1

Voorletter(s) ouder/verzorger 2

Voornaam en achternaam ouder/verzorger 2

Adres/Postcode /Woonplaats

☐ Hetzelfde als het kind

☐ Indien anders:

Telefoonnummers ouder/verzorger 2

Prive:

Werk:

E-mailadres ouder/verzorger 2

BSN-nummer ouder/verzorger 2

Geboortedatum ouder/verzorger 2

IBAN Bankrekeningnummer ouder/verzorger 2

BETALINGSGEGEVENS I.V.M. TOESLAGEN

Welke ouder/verzorger betaalt de factuur?

☐ Ouder/verzorger 1 ☐ Ouder/verzorger 2

Wat is de burgerlijke staat van deze betalende ouder/verzorger?

☐ Gehuwd ☐ Samenwonend
☐ Alleenstaand ☐ Gescheiden

Heeft de betalende ouder/verzorger een Toeslagpartner?

☐ Ja ☐ Nee

Zo ja: Is dit de andere ouder/verzorger zoals ingevuld op dit formulier?

☐ Ja ☐ Nee

Indien “Nee”, wilt u dan van deze persoon de gegevens hieronder invullen?

Voorletter(s) Toeslagpartner

Voornaam en achternaam Toeslagpartner

Adres/Postcode /Woonplaats Toeslagpartner

BSN-nummer Toeslagpartner

Geboortedatum Toeslagpartner

DE SCHOOL

Naam van de school

Groep

Naam leerkracht(en)

MEDISCHE GEGEVENS

Naam van de huisarts

Telefoonnummer huisarts

Mag uw kind paracetamol?

☐ Ja ☐ Nee

Is uw kind ingeënt volgens het Rijksvaccinatieschema?

☐ Ja ☐ Nee

Heeft uw kind een tetanusprik gehad? Zo ja, wanneer?

☐ Ja ☐ Nee Wanneer:

OVERIGE INFORMATIE

Heeft uw kind een zwemdiploma?

☐ Geen ☐ A ☐ B ☐ C

Heeft uw kind een museumjaarkaart

☐ Ja ☐ Nee

Mogen foto's van uw kind op (social) media geplaatst worden?

☐ Ja ☐ Nee

Met wie kunnen wij contact opnemen in geval van nood wanneer ouders niet bereikbaar zijn?

Naam

Adres/Postcode /Woonplaats

Telefoonnummer

Relatie tot het kind (bijvoorbeeld oma, tante, buurvrouw e.d.)

Heeft u verder nog informatie of opmerkingen die van belang kunnen zijn?