

AANMELDFORMULIER



GEGEVENS VAN HET KIND

Naam van uw kind

Adres/Postcode /Woonplaats

Geboortedatum

BSN Nummer

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

Naam ouder/verzorger 1

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

Naam ouder/verzorger 2

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

DE OPVANG

Aantal dagen opvang

Aantal weken per jaar opvang/Contractsduur

☐ 46 weken

☐ 50 weken

☐ 50 weken plus 4 studiedagen

Voorkeursdagen opvang

☐ Maandag

☐ Dinsdag

☐ Woensdag

☐ Donderdag

☐ Vrijdag

Gewenste begindatum opvang

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?