

Inschrijfformulier BSO Violinde



Let op: één kind per formulier
Gegevens Kind

Voor de administratie

AB / WB / PB / I

datum:

Voornaam kind:..... j / m
Achternaam kind:.....
Geboortedatum:.....
Broer/zus van:.....(reeds geplaatst kind)
Adres:.....
Pc/woonplaats:.....
Telefoon:.....
e-mail:.....
Naam huisarts:.....
Telefoon huisarts:.....
Ziektenkostenverzekering:,
Polisnummer:.....

Naam ouder 1:.....
Telefoon werk:.....
Mobiel:.....
Naam ouder 2:.....
Telefoon werk:.....
Mobiel:.....
Telefoon noodopvang:.....
Naam school:.....
Allergie: nee/ja:.....
Inentingen: alle/geen/alleen:.....
Bijzonderheden:.....
.....
BSN:

Gegevens wensen opvang

Gewenste plaatsingsdatum:.....

Ik wil gebruik maken van de BSO op de volgende dagen en tijdstippen (voorkeur aanvinken)

Gewenste tijden:	Dagen:					Ophaaltijd: (bij benadering)
	ma	di	wo	do	vr	
07.00-08.30u. zonder vakantie	0	0	0	0	0
12.45-14.30u. zonder vakantie	0	0	0	0	0
12.45-18.00u. zonder vakantie	0	0	0	0	0
14.30-18.00u. zonder vakantie	0	0	0	0	0
07.00-08.30u. met vakantie	0	0	0	0	0
12.45-14.30u. met vakantie	0	0	0	0	0
12.45-18.00u. met vakantie	0	0	0	0	0
14.30-18.00u. met vakantie	0	0	0	0	0

Betaling

Ondergetekende gaat akkoord met het plaatsingsreglement en de betalingsvoorwaarden

Datum:.....

Naam:.....

Handtekening:.....

Bankrekeningnummer:..... t.n.v.....

U kunt het formulier inleveren bij de Administratie of opsturen naar:

Kinderopvang Violinde
Vliepad 1
3844 EL Harderwijk