

INSCHRIJFFORMULIER BUITENSCHOOLSE OPVANG (BSO)

Alle persoonlijke gegevens worden door ons vertrouwelijk behandeld volgens de Wet Bescherming Persoonsgegevens. Het is van belang dat u alles invult op dit formulier.

Gegevens te plaatsen kind

Naam :J/M*

Roepnaam :

Geboortedatum :

BSN nummer kind :

Gegevens ouders/verzorgers

Naam ouders/verzorgers :

Adres :

Postcode en Woonplaats :

Telefoon privé :Kerkelijke gezindte:.....

Email adres :

BSN nummer vader :Geb.datum vader.....

BSN nummer moeder :Geb.datum moeder.....

Beroep vader :

Werkgever :

Bereikbaar via tel.nr. :

Beroep moeder :

Werkgever :

Bereikbaar via tel.nr. :

In geval van nood :Relatie tot het kind.....

Gezinssamenstelling.

Telt uw gezin nog meer kinderen? Zo ja, wilt u dan s.v.p. de roepnaam en geboortedatum van deze kinderen hieronder vermelden.

Zijn er bijzonderheden in uw gezinssituatie? Zo ja, wilt u die dan s.v.p. hieronder vermelden.

Schoolgegevens

Naam basisschool : Groep juf:

Adres :

Plaats : tel.nr.....

Medische gegevens

Naam huisarts : tel.nr:.....

Is uw kind onder behandeling van een arts? Ja / Nee*

Zo ja, waarom :

Bent u als ouder/verzorger ingeënt? Ja / Nee*

Is uw kind ingeënt Ja / Nee*

Is uw kind allergisch? Ja / Nee*

Zo ja, waarvoor :

Gegevens aanvraag opvang

<i>Gewenste dagdelen</i>	<i>Tijdstip waarop uw kind uit school gehaald moet worden</i>
Maandag	
Dinsdag	
Donderdag	
Vrijdag	
Contract 40 weken: <i>40 weken opvang na schooltijd met een uurprijs van € 8,42</i>	
Contract 51 weken: <i>40 weken na schooltijd en 11 weken vakantieopvang met een uurprijs van € 7,32</i>	
Flexibele opvang: <i>Opvang is onder voorbehoud of er een plekje vrij is en minimaal 5 werkdagen van te voren moet de aanvraag ingediend zijn.</i>	

Nb. Tijdens de vakantieweken en op studiedagen zijn we geopend van 08.00 - 18.00 uur.

Vanaf welke datum wilt u uw kind geplaatst hebben? :

Het inschrijfgeld à € 12,00 maak ik over naar NL86INGB0008118924 t.n.v. St. Prot. Chr.

Speelzaal. Na ontvangst is de inschrijving definitief.

O Hierbij verklaar ik dit formulier naar waarheid ingevuld te hebben en ik ga akkoord met de Algemene Voorwaarden.

Naam.....

Datum:.....

Plaats:.....

MACHTIGING

Naam en voorletters :.....

Adres :.....

Postcode en woonplaats:.....

Verklaring

Ik verleen hierbij, tot wederopzegging, machtiging via automatische incasso aan St. Prot. Chr. Speelzaal Ede om van zijn/haar hieronder genoemde giro/bankrekeningnummer bedragen af te schrijven.

Giro / Bankrekeningnummer :IBAN

Ten name van :.....

Datum:.....