

Aanmeldformulier peuterspeelzaal

Beste ouder(s)/verzorger(s),

- Wij verzoeken u vriendelijk onderstaand formulier zo volledig mogelijk in te vullen. De ingevulde gegevens gebruiken wij voor het in orde maken van de plaatsingsovereenkomst en de automatische incasso. Facturen en informatie ontvangt u van ons via de e-mail.
- Wij zullen de ontvangst van een ingevuld formulier binnen vijf werkdagen bevestigen. Mocht u na vijf werkdagen onverhoopt geen ontvangstbevestiging hebben gehad, neemt u dan telefonisch contact met ons op.

Pagina 1 van 1

Ouder(s)/verzorger(s)	Ouder/verzorger 1	Ouder/verzorger 2
Voor- en achternaam	<input type="checkbox"/> Dhr. <input type="checkbox"/> Mevr.	<input type="checkbox"/> Dhr. <input type="checkbox"/> Mevr.
Geboortedatum		
BSN		
Burgerlijke staat		
Werk en/of studie	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Straat en huisnummer		<input type="checkbox"/> Zie ouder 1 <input type="checkbox"/> Anders, nl.:
Postcode en woonplaats		<input type="checkbox"/> Zie ouder 1 <input type="checkbox"/> Anders, nl.:
Telefoonnummer		<input type="checkbox"/> Zie ouder 1 <input type="checkbox"/> Anders, nl.:
E-mailadres		<input type="checkbox"/> Zie ouder 1 <input type="checkbox"/> Anders, nl.:
Rekeningnummer (IBAN)		
Rekeninghouder(s) (NAW)	<input type="checkbox"/> Zie ouder 1 <input type="checkbox"/> Zie ouder 2	
E-mailadres t.b.v. factuur	<input type="checkbox"/> Zie ouder 1 <input type="checkbox"/> Zie ouder 2 (a.u.b. één adres aankruisen voor het ontvangen van de facturen)	

Kind	Uw kind
Voor- en achternaam	<input type="checkbox"/> Jongen <input type="checkbox"/> Meisje
Geboortedatum	
BSN	
VVE-indicatie	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Gewenste opvang	Specificaties gewenste kindplaats
Begindatum	
Opvangschema	<input type="checkbox"/> Regulier <input type="checkbox"/> VVE-indicatie
Maandag	<input type="checkbox"/> Ochtend <input type="checkbox"/> Middag
Dinsdag	<input type="checkbox"/> Ochtend <input type="checkbox"/> Middag
Woensdag	<input type="checkbox"/> Ochtend
Donderdag	<input type="checkbox"/> Ochtend <input type="checkbox"/> Middag
Vrijdag	<input type="checkbox"/> Ochtend
Toelichting/opmerking	

• Betrokken
• Toegankelijk
• Transparant