

Inschrijfformulier BSO De Basis

Achternaam en voorletter(s) kind:	
	J/M
Voornaam:	
Geboortedatum:	
Straat en huis nr.:	
Postcode en woonplaats:	
Naam, adres tel.nr. huisarts:	

Achternaam moeder en voorletter(s):	Achternaam vader en voorletter(s)
Voornaam:	Voornaam:
Geboortedatum:	Geboortedatum:
Straat en huis nr.:	Straat en huis nr.:
Postcode en woonplaats:	Postcode en woonplaats:
Mobiele nummer moeder:	Mobiele nummer vader:

Eerste contact bij spoedgevallen:	
Kind(eren) mag/mogen wel/niet op de foto:	
Naam school:	Groep:

Gewenste dagen:

	Maandag	Dinsdag	Donderdag	Vrijdag
VS van 7.30-8.30				
NS van 11.45-18.00 (vrijdag)				
NS van 14.30-18.00				
Wordt gehaald om ongeveer:				

Bijzonderheden (Allergieën, logopedie, etc)

Gewenste startdatum

BSN kind:
BSN moeder:
BSN vader:

Beroep moeder:	Beroep vader:
Mailadres:	Mailadres:

Soort contract (weken): <input type="radio"/> 9 (alleen vakantie) <input type="radio"/> 41 (alleen schoolweken) <input type="radio"/> 50 (schoolweken en vakantieweken)
--

Bankrekeningnummer: IBAN

Datum:
Handtekening ouder(s)/verzorger(s):

De opzegtermijn is 1 maand. Dit dient schriftelijk te gebeuren. Er is geen verrekening of teruggaaf van niet gebruikte uren mogelijk.

Bij wijzigingen van gegevens, telefoonnummers en e-mailadressen wordt aan de ouders verzocht dit door te geven op de locatie.

De opvangkosten worden aan het eind van de maand via een automatische incasso geïnd. U dient daarvoor bijgevoegde machtigingen in te vullen.

Wij hanteren een zomersluiting van twee aaneengesloten weken in de bouwvak. Deze weken betaalt u niet.

DOORLOPENDE MACTHIGING

Naam : KINDEROPVANG DE BASIS

Adres : De Haspel 16

Postcode : 9354 XC Woonplaats: Zevenhuizen gn.

Land : NL Reden betaling: Ouderbijdrage kinderopvang

Kenmerk machtiging : OUDERBIJDRAGE KOV De Basis

Incassant ID : NL61ZZZ020683500000

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan

*Kinderopvang De Basis om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en

*uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Kinderopvang De Basis.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving, dan kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam : _____

Adres : _____

Postcode : _____ Woonplaats: _____

Rekeningnummer (IBAN): _____

Plaats en datum : _____ Handtekening:

k i n d e r o p v a n g



een passend plekje dichtbij