

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:

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

**Gewenste dagen:**

	Maandag	Dinsdag	Donderdag
Van 14.15-18.00 uur			
Wordt opgehaald om ongeveer:			

**Bijzonderheden (Allergieën, logopedie, etc)**


<b>Gewenste startdatum:</b>
-----------------------------

<b>BSN kind:</b>
<b>BSN moeder:</b>
<b>BSN vader:</b>

Beroep moeder:	Beroep vader:
Mailadres:	Mailadres:

<b>Bankrekeningnummer: IBAN</b>
---------------------------------

<b>Datum:</b>
<b>Handtekening ouder(s)/verzorger(s):</b>

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.

**Geen opvang tijdens vakanties. Vakantieopvang mogelijk op de locatie in Zevenhuizen.**

# 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:



een passend plekje dichtbij