

Inschrijfformulier Buitenschoolse Opvang

*** Let op, de items met een sterretje zijn verplichte gegevens. Zonder deze kunnen we uw kind niet inschrijven.**
Bij het verwerken van de gegevens uit dit formulier houden wij ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens

Ik wil mijn zoon/dochter graag inschrijven voor de kinderopvang locatie*:

BSO Joseph Lokinschool in Ankeveen BSO KinderCampus in Hilversum BSO de Bincken in Laren

Gegevens kind

Achternaam*	<input type="text"/>	Woonplaats*	<input type="text"/>
Voornamen*	<input type="text"/>	Telefoonnummer*	<input type="text"/>
Roepnaam*	<input type="text"/>	E-mail adres	<input type="text"/>
Geboortedatum*	<input type="text"/>	Extra tel.nr. voor nood*	<input type="text"/>
Geboorteplaats*	<input type="text"/>	Van:	<input type="text"/>
Geboorteland*	<input type="text"/>	Huisarts (naam)*	<input type="text"/>
Nationaliteit*	<input type="text"/>	Adres huisarts*	<input type="text"/>
Geslacht	<input type="checkbox"/> Jongen <input type="checkbox"/> Meisje	Telefoon huisarts	<input type="text"/>
Adres*	<input type="text"/>	BSN*	<input type="text"/>
Postcode*	<input type="text"/>		

Bijzonderheden

Heeft uw kind allergieën? Zo ja, welke? Ja Nee

Volgt uw kind een dieet of mag hij/zij bepaalde voedingsmiddelen niet hebben? Zo ja, welke? Ja Nee

Wat zijn de gevolgen als uw kind in aanraking komt met één van bovengenoemde middelen?

Andere bijzonderheden

Gegevens ouders/verzorgers

Ouder/verzorger 1

(eerst verantwoordelijke)

Voorletters*

Achternaam*

BSN*

Burgerlijke staat

Geboortedatum*

Geboorteland*/geboortestad*

Nationaliteit*

Beroep*

Telefoon werk

Mobiel

E-mail

Relatie kind* Vader Moeder Voogd Anders

Eerst aansprakelijke / betalende ouder* (aankruisen)

Ouder/verzorger 2

Voorletters*

Achternaam*

BSN*

Burgerlijke staat

Geboortedatum*

Geboorteland*/geboortestad*

Nationaliteit*

Beroep*

Telefoon werk

Mobiel

E-mail

Relatie kind* Vader Moeder Voogd Anders

Eerst aansprakelijke / betalende ouder* (aankruisen)

Adres (indien afwijkend van adres kind)

Postcode

Woonplaats

Land

Telefoon

Is sprake van een eenoudergezin* Ja Nee
(indien 'ja', alleen ouder 1 vult verder de gegevens in)

Adres (indien afwijkend van adres kind)

Postcode

Woonplaats

Land

Telefoon

Is sprake van een eenoudergezin* Ja Nee
(indien 'ja', alleen ouder 2 vult verder de gegevens in)

Schoolgegevens van uw kind*

School

Postcode

In groep

Adres

Plaats

Telefoon

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming voor het inwinnen van informatie over uw kind op de school.

Ik geef mijn kind op voor de volgende opvangdagen

Voorschoolse opvang 07.00/7:30 – 08.30 uur (alleen KinderCampus)

Voor ochtenden per week.

Mijn voorkeur gaat uit naar de maandag dinsdag donderdag

Naschoolse opvang (aansluitend op de schooltijden van de betreffende school)

Voor dagen per week.

Mijn voorkeur gaat uit naar de maandag dinsdag woensdag donderdag vrijdag

Alleen vakantie opvang (van 8:30 – 18:30)

Voor vakantieweken. Voor dagen per week.

Mijn voorkeur gaat uit naar de maandag dinsdag woensdag donderdag vrijdag

Gewenste ingangsdatum opvang (het kan alleen op de 1^{ste} of 16^{de} in de maand)

Machtiging voor automatische incasso

Naam incassant:

Stichting Alberdingk Thijm Kinderopvang

Adres: Postbus 700, 1200 AS

Land: Nederland

Kenmerk machtiging: Debiteurennummer

Reden betaling: Buitenschoolse / peuteropvang

Woonplaats: Hilversum

Incassant ID: NL85ZZZZ320952340000

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de Stichting Alberdingk Thijm Kinderopvang om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van de buitenschoolse/ peuteropvang.

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

Naam van de betalende ouder in blokletters

E-mailadres voor facturering

IBAN

BIC van de bank (alleen voor internationale banken)

Plaats en datum

Handtekening ouder/verzorger 1

Handtekening ouder/verzorger 2

