

Aanmeldingsformulier kinderdagopvang en BSO Kindcentrum De Tol

De opvang van uw kind in vertrouwde handen

Contactgegevens

Achternaam contractouder/ouder 1 : _____ vader/moeder* Voorletters: _____
 Achternaam ouder 2 : _____ vader/moeder* Voorletters: _____
 Adres : _____
 Postcode/Woonplaats : _____
 E-mail : _____
 Telefoonnummer contractouder/ouder 1 : _____
 Telefoonnummer ouder 2 : _____

BSN (sofinummer)/Geboortedatum

BSN contractouder/ouder 1 : _____ geboortedatum _____
 BSN ouder 2 : _____ geboortedatum _____

Gegevens van het kind

Achternaam kind : _____ jongen/meisje*
 Voorna(a)m(en) : _____
 Roepnaam : _____
 Geboortedatum : _____
 BSN kind : _____
 Naam huisarts : _____
 Ingangsdatum : _____

Gewenste opvang KDV (kinderdagopvang); gedurende 40/46/52 weken per jaar*

	ochtend	middag
Maandag	_____	_____
Dinsdag	_____	_____
Woensdag	_____	_____
Donderdag	_____	_____
Vrijdag	_____	_____

Gewenste opvang VSO/NSO; gedurende 40/46/52 weken per jaar*

	VSO 7.30-8.30	NSO 14.00- 15.30	NSO 14.00-17.00	NSO 14.00-18.00	BSO 11.30-17.00	BSO 11.30-18.00
Maandag	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Dinsdag	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Woensdag	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Donderdag	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Vrijdag	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Bijzonderheden (bv. vervroegde- of verlengde opvang, flexibele of vakantie opvang):

Naar aanleiding van bovenstaande gegevens nemen wij contact op om de gewenste opvang door te nemen en een voorstel op maat te verzorgen.

** doorhalen wat niet van toepassing is*