



Inschrijfformulier

Pagina 1 van 3

Gegevens kind

AUB invullen in Blokletters

Voornamen:	Roepnaam:
Achternaam:	
Geboortedatum:	Geslacht: <input type="checkbox"/> jongen <input type="checkbox"/> meisje
BSN:	Nationaliteit:
Adres:	
Postcode/woonplaats:	
Broertjes/zusjes:	

Gegevens 1^e ouder/verzorger

Voorletters:	Roepnaam:
Achternaam:	
Geboortedatum:	
BSN:	
Nationaliteit:	Geboorteland:
Adres (indien anders dan adres kind):	
Postcode/woonplaats:	
Telefoonnummer:	
Email-adres:	

Gegevens 2^e ouder/verzorger

Voorletters:	Roepnaam:
Achternaam:	
Geboortedatum:	
BSN:	
Nationaliteit:	Geboorteland:
Adres (indien anders dan adres kind):	
Postcode/woonplaats:	
Telefoonnummer:	
Email-adres:	



Inschrijfformulier

Pagina 2 van 3

Gegevens ten behoeve van de Montessori peutergroep

Heeft u al een rondleiding gekregen: ja nee

Gewenste ingangsdatum:

Gewenste dagdelen:

Dinsdag 8:30-11:45

Donderdag 8:30-11:45

Medische gegevens

Huisarts:

Adres:

telefoonnummer:

Tandarts:

Adres:

telefoonnummer:

Inentingen:

Zorgverzekering:

verzekeringsnummer:

Andere bijzonderheden:



Na het ontvangen van het volledig ingevulde inschrijfformulier, zullen wij uw aanvraag in ons systeem opnemen en nemen wij contact met u op voor een intakegesprek.

De ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld.

Plaats:

Datum:

Handtekening



Doorlopende sepa-machtiging

Pagina 3 van 3

Gegevens incassant

AUB invullen in blokletters

Naam: Kreukelz
Adres: 't Zand 2
Postcode en plaats: 4707 VX Roosendaal
Land: Nederland
Incassant id: NL09ZZZ411034850000
LRK nummer: 164591485
Kenmerkmachtiging:
Uw debiteurennummer:



Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Kreukelz om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens ouderbijdrage BSO overeenkomstig het bedrag zoals vermeld op de plaatsingsovereenkomst. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Gegevens debiteur

Naam:
Adres:
Postcode en plaats:
Land*:
Iban rekeningnummer: - - - -
Bank identificatie code (BIC)**:

* Indien het land van de incassant en de geïncasseerde gelijk zijn, hoeft dit niet gevraagd of ingevuld te worden.

** Geen verplicht veld bij Nederlands rekeningnummer.

ondertekening:

Plaats: datum:

Handtekening



Stuur het volledig ingevulde formulier in een voldoende gefrankeerde envelop naar het postadres:

Kreukelz, Flintdijk 23, 4706 JX ROOSENDAAL.

Montessori peutergroep ZieZo by Kreukelz, 'T Zand 2, 4707 VX Roosendaal, 06-25112373