



Inschrijfformulier

Pagina 1 van 4

Gegevens kind

AUB invullen in blokletters

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



Let op! Pas als het inschrijfgeld van €7,50 is geïncasseerd staat uw kind ook daadwerkelijk ingeschreven. Als inschrijving na ontvangst van €7,50 wordt ingetrokken vervalt het recht op teruggave van het inschrijfgeld. Inschrijfkosten zijn dan immers gemaakt.

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 4

Gewenste dagen opvang

Heeft u al een rondleiding gekregen: ja nee

Peutergroep:

Gewenste ingangsdatum:

Gewenste dagdelen:

Maandag 8:30-11:45 Donderdag 8:30-11:45

Dinsdag 8:30-11:45 Vrijdag 8:30-11:45

Woensdag 8:30-11:45

OF

Kinderdagverblijf:

Gewenste ingangsdatum:

Flexibele opvang: ja Aantal uur gemiddeld per maand: uur

Vaste opvang:

Maandag van tot uur Incl. peutergroep ja nee

Dinsdag van tot uur Incl. peutergroep ja nee

Woensdag van tot uur Incl. peutergroep ja nee

Donderdag van tot uur Incl. peutergroep ja nee

Vrijdag van tot uur Incl. peutergroep ja nee

Vakantieopvang: ja nee



Inschrijfformulier

Pagina 3 van 4

Medische gegevens

Huisarts:

Adres:

Telefoonnummer:

Tandarts:

Adres:

Telefoonnummer:

Zorgverzekering:

Verzekeringsnummer:



Na het ontvangen van het volledig ingevulde inschrijfformulier, zullen wij uw aanvraag in ons systeem opnemen. U ontvangt een bevestiging van inschrijving, dit is geen garantie voor plaatsing. Op het moment dat er plaats is voor uw kind zullen wij u hierover informeren.

Plaats:

Datum:

Handtekening



Gegevens incassant

AUB invullen in blokletters

Naam: Kreukelz
Adres hoofdlocatie: Zundertseweg 17
Postcode en plaats: 4707 XD Roosendaal
Land: Nederland
Incassant id: NL09ZZZ411034850000
KvK nummer: 65998464
LRK-nummer: 164591485



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 kdv 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:
BSO Kreukelz, Flintdijk 23, 4706 JX ROOSENDAAL.
Of e-mailadres:
Info@kreukelz.nl