

## Gegevens kind

AUB invullen in blokletters

Voornamen: .....

Roepnaam: .....

Achternaam: .....

Geboortedatum: .....

Geslacht:  jongen  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<sup>e</sup> ouder/verzorger

Voorletters: .....

Roepnaam: .....

Achternaam: .....

Geboortedatum: .....

BSN: .....

Nationaliteit: .....

Geboorteland: .....

Adres (indien anders dan adres kind): .....

Postcode/woonplaats: .....

Telefoonnummer: .....

Email-adres: .....

## Gegevens 2<sup>e</sup> ouder/verzorger

Voorletters: .....

Roepnaam: .....

Achternaam: .....

Geboortedatum: .....

BSN: .....

Nationaliteit: .....

Geboorteland: .....

Adres (indien anders dan adres kind): .....

Postcode/woonplaats: .....

Telefoonnummer: .....

Email-adres: .....

## Gegevens school

Naam school: \_\_\_\_\_

Naam docent: \_\_\_\_\_

Groep: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

## Gewenste locatie en gewenste dagen opvang

Gewenste Locatie:




Locatie Zundertseweg 17  
LRK nummer : 331208842




Locatie Sportstraat 17  
LRK nummer 608816668

Gewenste ingangsdatum:

Flexibele opvang: ja  aantal uur gemiddeld per maand: \_\_\_\_\_ uur nee

Vaste opvang:

	Voorschoolse opvang			Naschoolse opvang		
Maandag	van	tot	uur	van	tot	uur
Dinsdag	van	tot	uur	van	tot	uur
Woensdag	van	tot	uur	van	tot	uur
Donderdag	van	tot	uur	van	tot	uur
Vrijdag	van	tot	uur	van	tot	uur

Vakantieopvang :  ja  nee

**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:	bs0 Kreukelz
Adres hoofdlocatie:	Zundertseweg 17
Postcode en plaats:	4707 XD Roosendaal
Land:	Nederland
Incassant id:	NL09ZZZ411034850000
KvK nummer:	65998464



Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan BSO 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:

**BSO Kreukelz, Flintdijk 23, 4706 JX ROOSENDAAL.**

Of mail-adres:

**Info@kreukelz.nl**

postadres Kreukelz Flintdijk 23 | 4706 JX Roosendaal | info@kreukelz.nl | www.kreukelz.nl