|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Inschrijfformulier KDV ’t Veldmuisje locatie Kerkdriel / Velddriel\*** |  |
|  |  |  |  |  |  |  \*doorhalen wat niet van toepassing is |
| **Algemeen** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Voorletter(s) en achternaam kind |  |  |
| Roepnaam |  |  |  |
| Geboortedatum |  |  |  |
| BSN |  |  |  |  |
| Nationaliteit |  |  |
| Geslacht |  |  |  Jongen / meisje\* |  |  |  |
| Adres |  |  |  |  |
| Postcode en woonplaats |  |  |
| Broertje/zusje van een eerder ingeschreven peuter? ja / nee \* | Naam: |  |  |  |
| Gewenste startdatum **1e of 15e**  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Naam ouder/verzorger 1 |  |  |
| Voorletters - Roepnaam |  |  |  |
| Geboortedatum |  |  |  |
| Adres |  |  |  |  |
| Postcode en woonplaats |  |  |
| Telefoonnummer 1 |  |  |  |
| Telefoonnummer 2 |  |  |  |
| E-mail adres |  |  |  |
| BSN  |  |  |
| Nationaliteit |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Naam ouder/verzorger 2 |  |  |
| Voorletters - Roepnaam |  |  |  |
| Geboortedatum |  |  |  |
| Adres |  |  |  |  |
| Postcode en woonplaats |  |  |
| Telefoonnummer |  |  |  |
| E-mail adres |  |  |  |
| BSN  |  |  |
| Nationaliteit |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   | **Opvang** |  |   | **€ 7,82 p/u\*** |
|   |   |   |   | **Extra opvang** |   | **€ 8,58 p/u \*** |
|  \*prijswijzigingen voorbehouden |
| Hieronder dient u aan te kruisen welke dagdelen u wilt afnemen *(minimaal 1 dag, op drukke dagen kan halve dag alleen in overleg)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ochtend | Middag |
| Maandag |  |  |
| Dinsdag |  |  |
| Woensdag |  |  |
| Donderdag |  |  |
| Vrijdag |  |  |

 |  |  |
| *Er wordt per dag 11 uur in rekening gebracht.* |  |  |  |
|  **Medische bijzonderheden** |  |
| Heeft uw kind vaccinaties gekregen volgens het rijksvaccinatieprogramma? Ja / nee\* |  |
| Huisarts kind :  |  | Telefoon: |  |
| Eventuele medische bijzonderheden: |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Heeft u bezwaar tegen overleg met consultatiebureau en basisschool? Ja / nee\*

*Door ondertekening van dit inschrijfformulier gaat u een overeenkomst aan met Kinderopvang ’t Veldmuisje en verklaren ouders akkoord te gaan met het verwerken van de gegevens binnen het kader van de AVG voor Kinderopvang 't Veldmuisje. Wij hanteren een opzegtermijn van 1 maand.*

*Voor vragen en of overige informatie kunt u altijd contact met ons opnemen.*

’t Veldmuisje Maasdriel

Dreef 1

5331 RX Kerkdriel

info@t-veldmuisje.nl

0418-726940

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plaats:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Handtekening : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Doorlopende machtiging**  | **S€PA** |
| Naam:  | Kinderopvang ’t Veldmuisje  |
| Adres:  | Dreef 1 |  |  |
| Postcode:  | 5331 RX | Plaats: | Kerkdriel |
| Land:Kenmerk machtiging:  | Nederland | Incassant ID:IBAN incassant: | NL20ZZZ5259824000NL39INGB0674558464 |
|  |  |  |
| Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Kinderopvang ’t Veldmuisje doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens kinderopvang en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Kinderopvang ’t Veldmuisje. |
| 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. |
|  |  |  |
| Naam:  |  |
| Adres:  |  |  |  |
| Postcode:  |  | Woonplaats: |
| Land: Nederland |  |  |  |
| Naam rekeninghouder: |  |  |  |
| IBAN:  |  | BIC: |
| Datum: | \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ | Handtekening: |
|  |  |  |  |
| Plaats: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

