



Flexibele Kinderopvang

KVK: 274205

## INSCHRIJFFORMULIER

via website.

(Gaarne MET BLOKLETTERS invullen)

2011 / 2012

### **GEGEVENS KIND:**

Roepnaam Kind:  
(indien bekend)

Achternaam Kind:

Sofinummer Kind:  
(indien bekend)

Jongen/meisje:      jongen       meisje       onbekend

Vermoedelijke  
geboortedatum:

Eerste kindje bij  
Spookjeshuys:      nee   
   ja

Naam zusje/broertje:

### **GEGEVENS OUDERS:**

**BSN nummer:**

Adres:

Postcode/Plaats:

**Naam en voorletters**

**ouder 1:**      De heer  / mevrouw

**BSN nummer**

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Werkgever:

Telefoon werk:

**Naam en voorletters**

**ouder 2:**      De heer  / mevrouw

**BSN nummer**

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Werkgever:

Telefoon werk:

Bij spoed bellen naar

Z.O.Z.

**PLAATSING:**

Gewenste plaatsingsdatum:

Dagdelen:      **maandag** :      **Ochtend**     **Middag**     **Hele dag**

**dinsdag** : **Ochtend**     **Middag**     **Hele dag**

**woensdag** :      **Ochtend**     **Middag**     **Hele dag**

**donderdag** :      **Ochtend**     **Middag**     **Hele dag**

**vrijdag** :      **Ochtend**     **Middag**     **Hele dag**

**Breng en ophaaltijden:**

**Roosterkind:** 2 maanden van te voren aan te geven

**Reden van de plaatsing:**

**Bijzonderheden kind:**

**Betaling geschiedt alleen via automatische incasso en per vooruitbetaling.  
De desbetreffende machtigingsformulieren ontvang u bij het contract.**

**Bankrekeningnummer:**

**Postbanknummer:**

T.n.v.:                      De heer  / mevrouw

**Woonplaats:**

**Opmerkingen:**

**INSCHRIJFGELD:**

**De inschrijfkosten bedragen € 12,00 euro per kind. Wij ontvangen graag bij inlevering een kopie paspoort van de ouders.**

**Inschrijfgeld voldaan:      Nee  / Ja       Per bank/giro overgemaakt: JA / NEE**

Kinderdagverblijf 't Sprookjeshuys  
Kanaalweg 37, Bermweg 300, Postbus 356, 2900 AJ Capelle aan den IJssel  
Telefoon: 010-4424002 / 010-4422335  
Email: info@sprookjeshuys.nl  
Postbank: 7655230