



Inschrijfformulier

Gegevens ouder(s)/Verzorgers:

	Ouder/verzorger 1 Tevens de contractant	Ouder/verzorger 2
Achternaam:		
Voorletters:	m/v*	m/v*
Voornaam:		
Adres:		
Postcode:		
Woonplaats:		
Geboortedatum:		
Telefoon thuis:		
Telefoon werk:		
Telefoon mobiel:		
Werkgever:		
BSN nummer:		
E-mail adres:		
Burgerlijke staat:		

*Doorhalen wat niet van toepassing is

Gegevens kind(eren):

	Kind 1	Kind 2
Voornaam:		
Achternaam:		
Roepnaam:		
Geboortedatum:		
Geslacht:		
Nationaliteit:		
BSN nummer:		
Adres:		
Postcode:		
Woonplaats:		
Telefoon:		

Medische gegevens van het kind:

Allergieën:		
Medicijnen:		
Huisarts:		
Adres:		
Telefoon:		
Tandarts:		
Adres:		
Telefoon:		
Bij nood bellen naar:		
Verzekerd bij:		
Polisnummer:		

Opvang gegevens:

Welke opvang wenst u?

- Hele dagopvang
- Halve dagopvang
- Combinatie hele- en halve dagopvang
- Flexibele dagopvang

Voorkeursdagen:

1^e keus:

	maandag	dinsdag	woensdag	donderdag	vrijdag
Ochtend					
Middag					

2^e keus:

	maandag	dinsdag	woensdag	donderdag	vrijdag
Ochtend					
Middag					

Datum wanneer de opvang moet ingaan:

Bijzonderheden:

Wij geven toestemming om foto's of video opnamen van ons kind te maken en deze te gebruiken voor bv. ouderbijeenkomsten, brochures, facebook, of de website van Kinderdagverblijf De Vlindertuin B.V.

Handtekening ouder:

Wij geven toestemming om met ons kind naar de eerste hulp in het ziekenhuis te gaan voor noodgevallen.

Handtekening ouder:

Wij geven toestemming om met ons kind buiten het terrein van De Vlindertuin te gaan wandelen.

Handtekening ouder:

Financiën:

Het inschrijfgeld bedraagt €10,- per kind en dient bij inschrijving te worden voldaan op IBAN NL42SNSB 0821.8670.16 o.v.v. "inschrijving <naam kind>".

De ouderbijdrage dient voor de 1^e van de maand binnen te zijn op rekening van De Vlindertuin B.V.

Onze voorkeur gaat uit naar betaling direct vanuit de belastingdienst. Dit kunt u aanvragen door het rekeningnummer van De Vlindertuin in te vullen op uw belastingaanvraag. Alleen uw eigen bijdrage dient dan nog overgemaakt te worden.

Gaat u hiermee akkoord ja/nee

Automatische incasso ja/nee

Naam bank:

IBAN/rekeningnummer:

Ten name van:

Ondertekening:

- * U wordt vriendelijk verzocht te controleren of alle vragen van dit inschrijfformulier volledig zijn ingevuld.
- * Formulieren opsturen naar: Kinderdagverblijf De Vlindertuin B.V. Ketelmeerstraat 90, 8226 JX te Lelystad of mailen.
- * U ontvangt een bevestiging van uw inschrijving binnen 2 weken.
- * Voor vragen over plaatsingen kunt u bellen naar: Inge Langenberg tel 06-13559606

Datum:

Handtekening ouder/verzorger:

Tot slot zouden wij graag willen weten hoe u bij ons bent gekomen:

Internet

Advertentie

Via kennissen

Anders, nl

Kinderdagverblijf De Vlindertuin B.V. Ketelmeerstraat 90 8226 JX Lelystad
Tel: 0320-265028 www.kdvdevlindertuin.nl info@kdvdevlindertuin.nl

Doorlopende machtiging SEPA

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Kinderdagverblijf De Vlindertuin B.V. om

- doorlopende incasso opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens de opvang van uw kind en
- uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Kinderdagverblijf De Vlindertuin B.V.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving, kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Wanneer wij deze machtiging ondertekend van u retour hebben ontvangen, sturen wij u ter bevestiging een e-mail met daarin uw machtigings-id.

Gegevens incassant:

Naam: Kinderdagverblijf De Vlindertuin B.V.
Adres: Ketelmeerstraat 90
Postcode: 8226JX
Woonplaats: Lelystad
Land: Nederland
Incassant ID: NL07ZZZ390862770000

Gegevens betaler:

Voer hier uw gegevens in zoals deze bekend zijn bij uw bank.

Naam:
Adres:
Postcode:
Woonplaats:
Land:
Rekeningnummer (IBAN):

Plaats en datum:

Handtekening:

.....

.....