|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ouder 1: Moeder** | | **Ouder 2: Vader** |
| Achternaam: | | Achternaam: |
| Voorletters: | | Voorletters: |
| Straat en huisnr.: | | Straat en huisnr.: |
| Postcode en woonplaats: | | Postcode en woonplaats: |
| Burgerlijke staat: | | Burgerlijke staat: |
| Tel.nr.: | | Tel.nr.: |
| Mobiele tel.nr. | | Mobiele tel.nr. |
| E-mailadres: | | E-mailadres: |
| BSN-nummer: | | BSN-nummer: |
| Geboortedatum: | | Geboortedatum: |
| Nationaliteit: | | Nationaliteit: |
| Opleiding:   * Max. basisonderwijs of (v)so-zmlk onderwijs * Max. lbo/ vbo, praktijkonderwijs, vmbo-bk * Voortgezet of hoger onderwijs, mbo, havo, vwo | | Opleiding:   * Max. basisonderwijs of (v)so-zmlk onderwijs * Max. lbo/ vbo, praktijkonderwijs, vmbo-bk * Voortgezet of hoger onderwijs, mbo, havo, vwo |
| **IBAN ……………………………………………………………………Ten name van ………………………………………………………** | | |
| **GEGEVENS KIND** | | |
| Roepnaam: | Achternaam: | |
| Voorletters: | Geslacht:  Jongen  Meisje | |
| Geboortedatum: | BSN-nummer: | |
| Huisarts: | Tel.nr. huisarts: | |
| Kerkelijke gezindte: | Aantal kinderen: | |
| Broertjes/zusjes met geboortedata: | | |
| Eventuele bijzonderheden over uw kind, bv. allergie: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GEGEVENS PLAATSING:** | | **Ochtend: 08:25 – 11.55**  **Middag: 13:00 – 15:25** |
| **Voorkeur locatie en dagdelen** | ’t Ruytertje | Maandagochtend  Maandagmiddag  Woensdagochtend  Donderdagochtend  Donderdagmiddag |
|  | De Leeuwerik | Dinsdagochtend  Woensdagochtend  Donderdagochtend  Vrijdagochtend |
|  | De Vlinder | Maandagochtend  Dinsdagochtend  Woensdagochtend  Donderdagochtend |
| Gewenste maand/jaar van plaatsing  (mogelijk vanaf 2,5 jaar) | | maand……………………. Jaar 20………………….. |
| Wij geven wel/geen\* toestemming de (observatie) gegevens van onze peuter voor een goede overdracht door te geven aan de toekomstige basisschool. | | |
| Wij geven wel/geen\* toestemming dat, indien de ontwikkeling van ons kind daartoe aanleiding geeft, de peuterspeelzaal contact opneemt met de JGZ-verpleegkundige van het consultatiebureau. | | |
| Ons kind heeft een VVE indicatie van het consultatiebureau. Ja / Nee\* | | |
| Wij geven het wel/niet\* toestemming dat op de peuterspeelzaal gemaakte foto’s worden geplaatst op de website van onze peuterspeelzalen en in de nieuwsbrieven. | | Wij geven wel/geen\* toestemming dat er foto’s van ons kind wordt geplaatst in de digitale ouderportal waardoor andere ouders dit ook kunnen zien. |
| Als u beiden werkt heeft u recht op kinderopvangtoeslag. Als één van beiden werkt heeft u recht op subsidie.  Wij hebben recht op kinderopvangtoeslag/subsidie\*. | | Heeft u recht op kinderopvangtoeslag?  Vraag het zelf op tijd aan via https://www.belastingdienst.nl /wps/wcm/connect/nl/kinderopvangtoeslag/ Heeft u recht op subsidie, dan zien wij graag het formulier ‘geen recht op KOT’ en uw inkomstenverklaring. Wij regelen deze subsidie. |

\*doorhalen wat niet van toepassing is

Wij hebben de algemene voorwaarden en regelingen zoals vermeld op onze website gelezen en begrepen en gaan hiermee akkoord en onderschrijven of respecteren daarmee de grondslag van de Stichting Reformatorische Kinderopvang. Tevens verklaren wij akkoord te gaan met de Algemene Leveringsvoorwaarden Kinderopvang van de branchevereniging Kinderopvang.

Na ontvangst van uw inschrijfformulier ontvangt u van ons een bevestiging. Zodra uw kind geplaatst kan worden, nemen wij contact met u op.

Let op: niet volledig ingevulde formulieren kunnen niet in behandeling worden genomen.

Datum ……………………………………………………..

Naam..……………………………………......................

Plaats.................................................................

Handtekening…………………………...............……