



Ouder 1 Vader	Ouder 2 Moeder
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: <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Max. basisonderwijs of (v)so-zmlk onderwijs <input type="radio"/> Max. lbo/ vbo, praktijkonderwijs, vmbo-bk <input type="radio"/> Voortgezet of hoger onderwijs, mbo, havo, vwo 	Opleiding: <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Max. basisonderwijs of (v)so-zmlk onderwijs <input type="radio"/> Max. lbo/ vbo, praktijkonderwijs, vmbo-bk <input type="radio"/> Voortgezet of hoger onderwijs, mbo, havo, vwo
IBANTen name van	
GEGEVENS KIND	
Roepnaam:	Achternaam:
Voorletters:	Geslacht: <input type="checkbox"/> Jongen <input type="checkbox"/> Meisje
Geboortedatum:	BSN-nummer:
Huisarts:	Tel.nr. huisarts:
Is uw kind ingeënt? <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, volgens stappenplan GGD <input type="checkbox"/> Ja, volgens stappenplan GGD m.u.v.	Eventuele bijzonderheden over uw kind, bv. allergie:
Kerkelijke gezindte:	Aantal kinderen:
Broertjes/zusjes met geboortedata:	



GEGEVENS PLAATSING:		Ochtend: 08:25 – 11.55 Middag: 13:00 – 15:25
Voorkeur locatie en dagdelen	<input type="checkbox"/> 't Ruytertje	<input type="checkbox"/> Maandagochtend <input type="checkbox"/> Maandagmiddag <input type="checkbox"/> Woensdagochtend <input type="checkbox"/> Donderdagochtend <input type="checkbox"/> Donderdagmiddag
	<input type="checkbox"/> De Leeuwerik	<input type="checkbox"/> Dinsdagochtend <input type="checkbox"/> Woensdagochtend <input type="checkbox"/> Donderdagochtend <input type="checkbox"/> Vrijdagochtend
	<input type="checkbox"/> De Vlinder	<input type="checkbox"/> Maandagochtend <input type="checkbox"/> Dinsdagochtend <input type="checkbox"/> Woensdagochtend <input type="checkbox"/> 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.
Wij hebben wel / geen* recht op kinderopvangtoeslag. Heeft u recht op kinderopvangtoeslag? Vraag het aan!		Indien u geen recht heeft op kinderopvangtoeslag ontvangen wij graag z.s.m. de brief "Geen recht op kinderopvangtoeslag". Deze is te vinden op onze site www.ssgkrimp.nl onder kopje ouderbijdrage.

*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

Plaats.....

Naam.....

Handtekening.....