

INSCHRIJFFORMULIER BSO locatie IKC De Klaroen (Eigen&Wijzer Maarssen)

Datum inschrijving : _____
(gratis bij inschrijving voor kinderen die op de IKC De Klaroen zitten voor de locatie IKC De Klaroen)

Gegevens kind

Geboortedatum : _____
Familiennaam : _____
Voornamen : _____
Roepnaam : _____
Geslacht : jongen / meisje
Nationaliteit : _____
BSN kind² : _____

Kind bezoekt

School : _____
Locatie : _____
Groep : _____

Ik schrijf mijn kind in voor de BSO Eigen&Wijzer, locatie De Klaroen

Naschoolse opvang op de volgende dagen:

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> maandag | <input type="checkbox"/> van 15.15 uur tot 18:30 uur |
| <input type="checkbox"/> dinsdag | <input type="checkbox"/> van 15.15 uur tot 18:30 uur |
| <input type="checkbox"/> woensdag | <input type="checkbox"/> van 12.15 uur tot 15.30 uur |
| | <input type="checkbox"/> van 12.15 uur tot 18.30 uur |
| <input type="checkbox"/> donderdag | <input type="checkbox"/> van 15.15 uur tot 18.30 uur |
| <input type="checkbox"/> vrijdag | <input type="checkbox"/> van 12.00 uur tot 15.30 uur |
| | <input type="checkbox"/> van 12.00 uur tot 18.30 uur |
| | <input type="checkbox"/> van 15.15 uur tot 18.30 uur |

Voorschoolse opvang van 07.30 tot 08.30 uur op de volgende dagen:

- maandag
- dinsdag
- woensdag
- donderdag
- vrijdag

De opvang is inclusief schoolvakanties en studiedagen van 07.30 uur tot 18.30 uur

Ik schrijf mijn kind in voor: **Flexibele- en Vakantie opvang**

Plaatsing met ingang van : _____

Bijzonderheden : _____

Gegevens ouder(s)/verzorger(s) bij wie het kind woont

Naam vader : _____
BSN vader¹ : _____
Naam moeder : _____
BSN moeder² : _____

Voeren gezamenlijk huishouden : ja / nee
Voorkeur naam op contract/correspondentie : vader/ moeder

Adres : _____
Postcode en woonplaats : _____
Telefoon privé : _____
E-mailadres : _____

Medische gegevens

Huisarts : _____
Telefoon : _____
Tandarts : _____
Telefoon : _____

Adresgegevens ouder(s)/verzorger(s) tijdens de opvanguren (waar overdag bereikbaar):

Naam ouder/verzorger : _____
Telefoon : _____
Mobiel nummer : _____

Tweede ouder/verzorger : _____
Telefoon : _____
Mobiel nummer : _____

Noodnummer 1 : _____
Van : _____
Noodnummer 2 : _____
Van : _____

Handtekening ouder(s)/verzorger(s): _____

Datum : _____

Dit formulier graag verzenden aan:
Stichting Eigen&Wijzer
Lindelaan 106, 1231 CN Loosdrecht

¹ Het burgerservicenummer (BSN) hebben wij nodig voor de verantwoording van de jaaropvang kinderopvangtoeslag richting de belastingdienst en wordt alleen gebruikt voor dit doeleinde.