|  |
| --- |
| **ABELTJE**  **Abeltje Buitenschoolse opvang en peuterarrangementen**  Lankforst 23-48 gevestigd in de Nutsschool  mobiel: 06 -24793899  **Abeltje Kinderdagverblijf** Meijhorst 60-02, telefoonnr: 024-3434537  **Algemeen telefoonnummer:** 024-3434536  **E-mail:** kdv.abeltje@hotmail.com  **Site:** www.abeltje-kinderopvang.nl |

**

**Inschrijfformulier Uilenbosje KDV Abeltje**

|  |  |
| --- | --- |
| Gegevens kind | |
| Voor- en achternaam |  |
| Geslacht | Jongen/Meisje |
| Geboortedatum |  |
| Geboorteland |  |
| Thuistaal/talen |  |
| Adres, postcode, plaats |  |
| BSN-nummer |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Gegevens ouder/verzorger 1 | |
| Voor- en achternaam |  |
| Relatie tot kind |  |
| Adres, postcode, plaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Telefoonnummer werk (indien anders) |  |
| Emailadres |  |
| BSN-nummer |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Gegevens ouder/verzorger 2 | |
| Voor- en achternaam |  |
| Relatie tot kind |  |
| Adres, postcode, plaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Telefoonnummer werk (indien anders) |  |
| Emailadres |  |
| BSN-nummer |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Achterwacht bij niet bereiken eerste verzorgers | |
| Voor- en achternaam |  |
| Telefoonnummer |  |
| Bijzonderheden |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Medische gegevens | |
| Naam huisarts |  |
| Adres huisarts |  |
| Telefoonnummer huisarts |  |
| Naam consultatiebureau |  |
| Telefoonnummer consultatiebureau |  |
| Inenting volgens Rijksvaccinatieschema *\* verplicht* |  |
| Gebruik van medicijnen |  |
| Bijzonderheden (allergieën, gezondheid) |  |
| Voedingswensen |  |

|  |
| --- |
| Gezinsomstandigheden, evt. bijzonderheden |
|  |

|  |
| --- |
| Afspraken wennen |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Handtekening voor toestemming en vrijwaring | |
| Toestemming voor uitjes van het Uilenbosje | Ja/Nee |
| Toestemming voor foto’s en/of videopnamen voor website, flyer, etc. | Ja/Nee |

|  |  |
| --- | --- |
| Voor akkoord | |
| Datum intake |  |
| Datum start Uilenbosje |  |
| Dagdelen |  |
| Ingevuld door (medewerker Abeltje) |  |
| Handtekening |  |
| Ingevuld met (ouder/verzorger kind) |  |
| Handtekening |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Financiële gegevens | |
| Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan Kinderdagverblijf Abeltje om per opvangdatum van zijn/haar bankrekening bedragen af te schrijven voor kinderopvangkosten | |
| International Bank Account Number (IBAN) |  |
| Naam (als bij bank bekend) |  |
| Adres, postcode, plaats |  |
| Handtekening voor akkoord |  |
| Datum |  |
| Eenmalig inschrijfgeld voldaan (25 euro) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| BSN-nummers | |
| Kind |  |
| Ouder/verzorger 1 |  |
| Ouder/verzorger 2 |  |