

## Inschrijfformulier KC 'Marijtje Doets' – BSO Willem en De Lente

(alle velden verplicht invullen)



### Gegevens kind

Naam en voornaam: ..... Jongen/Meisje

Geboortedatum: ..... BSN: .....

Adres: .....

Postcode: ..... Plaats: .....

### Gegevens ouder(s) en/of verzorger(s)

Moeder/Vader (contractverantwoordelijke\*) : Moeder / Vader :

Naam en voornaam: ..... Naam en voornaam: .....

BSN: ..... BSN: .....

Geboortedatum: ..... Geboortedatum: .....

Mob.nr.: ..... Mob.nr.: .....

E-mail: ..... E-mail: .....

Werkgever: ..... Werkgever: .....

Tel.nr. werk: ..... Tel.nr. werk: .....

\* De contractverantwoordelijke is de ouder die de Kinderopvangtoeslag ontvangt

### Gegevens school

Naam school: ..... Groep: .....

### BSO Pakket

Ingangsdatum: .....

Contract tijd:             18:30 uur             19:00 uur

Voorkeur BSO locatie:    BSO Willem             BSO De Lente

Aankruisen welke dagen en soort opvang gewenst is in onderstaand schema:

	VSO	NSO	Gewenst aantal vakantieweken ..... (minimaal 6) ***	Lunch*	Avondmaal- tijd*	Gewenst aantal studiedagen ..... (minimaal 4) ***
Maandag						
Dinsdag						
Woensdag		**				
Donderdag						
Vrijdag						

\* De lunch en avondmaaltijd worden separaat in rekening gebracht.

\*\* Slechts de locatie BSO De Lente is op woensdag geopend. De overige locaties zijn gesloten, alle BSO locaties voegen zich samen op locatie De Lente.

\*\*\* De vakantieweken en studiedagen worden per kalenderjaar berekend

Willem de Vlaminghstraat 31, 1335 PP ALMERE  
036 – 54 97 220

[www.marijtjedoets.nl](http://www.marijtjedoets.nl) / [info@marijtjedoets.nl](mailto:info@marijtjedoets.nl)



**Welke andere personen zijn bevoegd uw kind op te halen?**

Naam: ..... Tel.nr.: .....

Naam: ..... Tel.nr.: .....

**Gegevens huisarts**

Naam huisarts: ..... Tel.nr.: .....

Adres: ..... Postcode en plaats: .....

**Verzekeringsmaatschappij**

Naam Verzekering.: ..... Registratienummer: .....

**Medische gegevens kind**

Heeft uw kind last van allergieën? Ja/Nee

Indien ja, gaarne toelichting.....

Gebruikt uw kind medicijnen? Ja/Nee

Zo ja, welke? .....

Zijn er producten die uw kind niet mag eten (bijv. in verband met geloofsovertuiging)?

Zo ja, welke? .....

**Financiële gegevens**

Middels ondertekening van dit formulier machtigt de aanvrager Kindercentrum 'Marijtje Doets' tot het automatisch afschrijven van de maandelijks factuur. Het bedrag kan worden afgeschreven van:

IBAN: ..... t.n.v.: .....

***Bij de eerste factuur wordt naast de kosten van de opvang € 17,50 inschrijfgeld en € 5,00 voor de luizenzak in rekening gebracht.***

Wanneer **niet** voor automatisch incasso wordt gekozen, zal er vooraf een maand borg in rekening worden gebracht.

Ondergetekende(n), verklaart zich akkoord met;

De algemene voorwaarden, de reglementen en de gehanteerde wijze van betaling van Kindercentrum 'Marijtje Doets'.

**VOOR AKKOORD:**

HANDTEKENING 1 ..... Datum en plaats .....

HANDTEKENING 2 ..... Datum en plaats .....

## Toestemmingsformulier KC 'Marijtje Doets' – BSO



Naam ouder en/of verzorger.....

Naam kind .....

### Verklaring uitstapjes

Ik geef wel/geen toestemming voor uitstapjes lopende in de directe omgeving;

Ik geef wel/geen toestemming voor uitstapjes met auto c.q. taxibus;

### Verklaring foto's

Ik geef wel/geen toestemming voor het maken van foto's, met als doel, deze op te hangen op de groep en voor gebruik in de maandelijkse nieuwsbrief;

### Verklaring zelfstandig naar huis

Hierbij verklaar ik dat mijn kind wel/niet zelfstandig naar huis mag vanaf:.....uur

### Verklaring zelfstandig van school naar Kindercentrum 'Marijtje Doets'

Hierbij verklaar ik dat mijn kind wel/niet zelfstandig van school naar Kindercentrum 'Marijtje Doets' mag lopen.

Hierbij verklaar ik dat mijn kind wel/niet zelfstandig van school naar Kindercentrum 'Marijtje Doets' mag fietsen.

### Verklaring persoonsgegevens:

Middels ondertekening van dit formulier verklaar ik akkoord te zijn met:

- Het bewaren van de hiervoor ingevulde persoonsgegevens zolang het contract duurt.
- Het gebruik van mijn e-mail adres voor de nieuwsbrief en voor het toesturen van overige informatie.

Voor verdere informatie over het bewaren en verwerken van persoonsgegevens verwijzen wij u graag naar ons privacy beleid.

### Verklaring clusteren

Middels ondertekening van dit formulier verklaar ik akkoord te zijn met het samenvoegen van BSO locaties in vakanties, margedagen, studiedagen en op rustige dagen.

### VOOR AKKOORD:

Handtekening:.....

Datum:.....