

AANMELDFORMULIER



GEGEVENS VAN HET KIND

Naam van uw kind

Adres/Postcode /Woonplaats

Geboortedatum

BSN Nummer

GEGEVENS VAN DE OUDER(S)/VERZORGER(S)

Naam ouder/verzorger 1

Telefoonnummers ouder/verzorger 1

Prive:

Werk:

E-mailadres ouder verzorger 1

BSN-nummer ouder/verzorger 1

Geboortedatum ouder/verzorger 1

IBAN Bankrekeningnummer ouder/verzorger 1

Naam ouder/verzorger 2

Telefoonnummers ouder/verzorger 2

Prive:

Werk:

E-mailadres ouder/verzorger 2

BSN-nummer ouder/verzorger 2

Geboortedatum ouder/verzorger 2

IBAN Bankrekeningnummer ouder/verzorger 2

DE OPVANG

Aantal dagen opvang

Aantal weken per jaar opvang/Contractsduur

46 weken

50 weken

50 weken plus 4 studiedagen

Voorkeursdagen opvang

Maandag

Dinsdag

Woensdag

Donderdag

Vrijdag

Gewenste begindatum opvang

DE SCHOOL

Naam van de school

Groep

Naam leerkracht(en)

MEDISCHE GEGEVENS

Naam van de huisarts

Telefoonnummer huisarts

Mag uw kind paracetamol?

Ja Nee

Is uw kind ingeënt volgens het Rijksvaccinatieschema?

Ja Nee

Heeft uw kind een tetanusprik gehad? Zo ja, wanneer?

Ja Nee Wanneer:

OVERIGE INFORMATIE

Heeft uw kind een zwemdiploma?

Geen A B C

Heeft uw kind een museumjaarkaart

Ja Nee

Mogen foto's van uw kind op (social) media geplaatst worden?

Ja Nee

Met wie kunnen wij contact opnemen in geval van nood wanneer ouders niet bereikbaar zijn?

Naam

Adres/Postcode /Woonplaats

Telefoonnummer

Relatie tot het kind (bijvoorbeeld oma, tante, buurvrouw e.d.)

Heeft u verder nog informatie of opmerkingen die van belang kunnen zijn?