

Datum inschrijving: _____

Heeft u een rondleiding gehad? ja nee

Gegevens kind

Naam kind : _____ (verwachte)Geboortedatum : _____

Roepnaam : _____ Geslacht: m / v

BSN nummer : _____

Gegevens ouder/verzorger 1

ouder/verzorger 1 is de persoon die contract houder is bij Willemijn. Hij/zij ontvangt de facturen, inloggegevens app en alle overige informatie van Willemijn.

Roepnaam : _____ Initialen : _____

Achternaam : _____ Vader / moeder **

Adres : _____

Postcode : _____ Woonplaats : _____

Telefoon : _____ Mobiele telefoon : _____

Beroep : _____ Werk telefoon : _____

E-mail : _____ @ _____

Geb. datum : _____

Nationaliteit : _____

BSN nummer : _____

Burgerlijke staat: Alleenstaand Gehuwd Samenwonend Gescheiden

Gegevens ouder/verzorger 2

Roepnaam : _____ Initialen : _____

Achternaam : _____ Vader / moeder **

Adres : _____

Postcode : _____ Woonplaats : _____

Telefoon : _____ mobiel : _____

Beroep : _____ Werk telefoon : _____

E-mail : _____ @ _____

Geb. datum : _____

Nationaliteit : _____

BSN nummer : _____

Burgerlijke staat: Alleenstaand Gehuwd Samenwonend Gescheiden

Opvang

Op welke dagen wenst u opvang voor uw kind?

- | | | | | |
|---|-----------|-----------|-----------|-----|
| 0 | Maandag | van _____ | tot _____ | uur |
| 0 | Dinsdag | van _____ | tot _____ | uur |
| 0 | Woensdag | van _____ | tot _____ | uur |
| 0 | Donderdag | van _____ | tot _____ | uur |
| 0 | Vrijdag | van _____ | tot _____ | uur |

Datum gewenste plaatsing: _____ Naam school: _____

- | | |
|---|----------|
| Voorschoolse opvang (opvang voor schooltijd van 7:00 tot 8:30 uur) | ja / nee |
| Naschoolse Opvang (40 weken per jaar opvang na schooltijd) | ja / nee |
| Vakantieopvang (opvang tijdens schoolvakanties 10 weken) | ja / nee |
| Flexibele opvang | ja / nee |

Doorlopende Machtiging
SEPA



Naam:	Kinderopvang Willemijn	
Adres:	Bart Crumstraat 10	
Postcode:	6866 AC	Woonplaats: Heelsum
Land:	Nederland	Incassant-ID: NL41ZZZ091544340000
Kenmerk machtiging:		
Reden betaling:	Incasso kinderopvang	

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Kinderopvang Willemijn om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Kinderopvang Willemijn

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam	:	
Adres	:	
Postcode	:	Woonplaats:
Land	:	
IBAN	:	BIC:
Plaats & datum	:	Handtekening:

Datum: _____

Plaats: _____

Handtekening ouder 1

Handtekening ouder 2
