

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: _____

Kinderopvang 50 weken per jaar (inclusief de basisschool vakanties) 0 ja 0 nee

Kinderopvang 40 weken per jaar (exclusief de basisschool vakanties) 0 ja 0 nee

Doorlopende Machtiging		SEPA
	Naam: Kinderopvang Willemijn Adres: Bart Crumstraat 10 Postcode: 6866 AC Land: Nederland Kenmerk machtiging: Reden betaling: Incasso kinderopvang	Woonplaats: Heelsum Incassant-ID: NL41ZZZ091544340000
<p><i>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</i></p> <p><i>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.</i></p>		
Naam	:
Adres	:
Postcode	:
		Woonplaats:
Land	:
IBAN	:
		BIC:
Plaats & datum	:
		Handtekening:

Datum: _____

Plaats: _____

Handtekening ouder 1

Handtekening ouder 2
