

Inschrijfformulier Dagopvang

Naam kind:	
Meisje/jongen:	
Achternaam:	
Verwachte geb. datum:	
Geboortedatum:	
Nationaliteit:	
Adres:	
Postcode:	
Woonplaats:	
BSN nummer:	
Inentingen:	Volgt u het reguliere programma: JA / NEE
Bijzonderheden:	
Naam huisarts: Telefoonnummer/plaats:	

Naam: ouder 1		Naam: ouder 2	
Geboortedatum:		Geboortedatum:	
BSN nummer:		BSN nummer:	
Mobiel nummer:		Mobiel nummer:	
Vaste telefoon:		Vaste telefoon:	
Telefoon nummer werk:		Telefoon nummer werk:	
Noodnummer: Naam:		Noodnummer: Naam:	
E-Mail adres:		E-Mail adres:	

- Ik heb voor mijn kind een WA en ziektekosten verzekering afgesloten (of zit in de gezinspolis)
- Er mogen geen foto's van mijn kind worden genomen.

DAGDELEN WAAROP U UW KIND WENST TE PLAATSEN:

	Ochtend	Middag
Maandag		
Dinsdag		
Woensdag		
Donderdag		
Vrijdag		

Bent u gebonden aan de dagen die u op hebt gegeven: **Ja / Nee**

Gewenste Ingangsdatum plaatsing van uw kind : _____-_____-20

Inschrijfgeld(10,-) betaald op: _____(Belangrijk ivm volgorde plaatsing)

Ondertekening door minimaal 1 ouder:

Plaats:_____ datum: _____

Handtekening ouder 1;

Handtekening ouder 2;

Met het ondertekenen van dit formulier gaat u akkoord met ons privacy beleid 2018, wat u kan inzien op onze website www.kdvmowgli.nl of op te vragen via mail info@kdvmowgli.nl