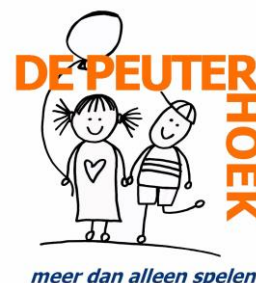


INSCHRIJFFORMULIER



KIND

Voornaam: _____

Achternaam: _____

Jongen / Meisje

Straat: _____ Nr _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Geboortedatum: _____

BSN nummer: _____

Wie te bellen in geval van nood?

 : _____

Huisarts: _____

Telnr: _____

Overige informatie:

- Gezinsamenstelling

- Thuissituatie

- Allergieën/intoleranties

- Inentingen gehad

ja/nee

GROEP

U wilt uw kind inschrijven voor:

De Peuterhoek heeft 7 groepen en een 3+ groep:

- Aapjes (maandagochtend/ woensdagochtend)
- Dolfijntjes (maandagmiddag/donderdagochtend)
- Olifantjes (dinsdagmiddag/donderdagochtend)
- Egeltjes (dinsdagochtend/vrijdagochtend)
- Beertjes (woensdagochtend/vrijdagochtend)
- Giraffen (maandagochtend/vrijdagmiddag)
- Kikkers (dinsdagochtend/donderdagmiddag)
- Tijgertjes (donderdagmiddag 3+ groep)
- Opmerkingen: _____

De Peuterhoek:

Inschrijfgeld voldaan ja/nee

Datum:

Handtekening :

OVERDRACHT / FOTO'S

U gaat **wel / niet** akkoord met een overdracht naar de basisschool van uw kind bij het verlaten van de Peuterhoek.

U heeft **wel / geen** bezwaar tegen het eventueel plaatsen van een foto van uw kind op de website van De Peuterhoek. (www.depeuterhoek.nl)

U heeft **wel / geen** bezwaar tegen het eventueel plaatsen van een foto van uw kind op de Facebook pagina van De Peuterhoek. (De Peuterhoek Bleiswijk)

U bent ouder van een peuter die onder de VVE-regeling valt en gaat **wel / niet** akkoord met het bespreken van uw peuter in het zorgoverleg met het CJG (consultatiebureau)

OUDERINFORMATIE

MOEDER:

Naam: _____

BSN: _____

Beroep: _____

Opleiding: _____

 vast: _____

 mobiel: _____

 werk: _____

E-mail: _____

ADRES (indien afwijkend):

Straat: _____ Nr _____

VADER:

Naam: _____

BSN: _____

Beroep: _____

Opleiding: _____

 vast: _____

 mobiel: _____

 werk: _____

E-mail: _____

Straat: _____ Nr _____

OUDERBIJDRAGE / WERK

U gaat een inkomensafhankelijke ouderbijdrage betalen. Vraag naar de tabel.

Wij hebben de volgende gegevens van u nodig:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ouders werken beiden (zie 1) | <input type="checkbox"/> Eén van beiden werkt (zie 2) |
| <input type="checkbox"/> Eénoudergezin: u werkt (zie 1) | <input type="checkbox"/> Eénoudergezin: u werkt niet (zie 2) |
| <input type="checkbox"/> Ouders werken niet (uitkering) (zie 2) | |

1. U vraagt de Kinderopvangtoeslag aan via de Belastingdienst (www.toeslagen.nl). U ontvangt een overeenkomst met daarop alle gegevens (als uw peuter bij De Peuterhoek begint).

OF

2. U levert een inkomensverklaring in (op te vragen bij de belastingdienst) bij De Peuterhoek over het afgelopen belastingjaar (als uw peuter bij De Peuterhoek begint).

IK HELP MEE MET:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Oud papier ophalen (1 keer per jaar, 1 ^e do v d maand, opgeven op bord in hal) | |
| <input type="checkbox"/> Oudercommissielid | <input type="checkbox"/> Oproepbare inzet |

U verklaart zich hiermee akkoord met de algemene voorwaarden van De Peuterhoek.

U geeft toestemming voor de verwerking van de persoonsgegevens van u en uw kind.

Datum: _____ Handtekening: _____

Machtiging Doorlopende SEPA Incasso Algemeen

Naam incassant:	Stichting Peuterspeelgroep Bleiswijk	
Adres incassant:	Emmastraat 30	
Postcode+woonplaats:	2665 CS Bleiswijk	
Land incassant:	Nederland	
Incassant id:	NL13ZZZ411723470000	
<p>Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Stichting Peuterspeelgroep Bleiswijk (De Peuterhoek) om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en - uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Stichting Peuterspeelgroep Bleiswijk. <p>Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.</p>		
Naam en voorletters:		
Adres:		
Postcode en woonplaats:		
Land:		
IBAN (rekeningnummer):		
Plaats:	Datum:	Handtekening:
Bleiswijk		

Ondergetekende:

1. verplicht zich bij plaatsing tot het voldoen van de maandelijkse ouderbijdrage middels een machtiging voor automatische incasso;
2. houdt zich bij opzegging vóórdát het kind de vierjarige leeftijd heeft bereikt, aan een opzegtermijn van één maand;
3. de stichting behoudt zich het recht voor, in het geval van een betalingsachterstand van maximaal drie maanden, de toegekende plaats te laten vervallen.

De automatische incasso start pas bij de werkelijke plaatsing van uw kind op de peuterspeelzaal!