

Inschrijfformulier Buitenschoolse Opvang

* Let op, de items met een sterretje zijn verplichte gegevens. Zonder deze kunnen we uw kind niet inschrijven. Bij het verwerken van de gegevens uit dit formulier houden wij ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens

Ik wil mijn zoon/dochter graag inschrijven voor de kinderopvang locatie*:

- BSO 't Ooievaarsnest in Ankeveen
- BSO KinderCampus in Hilversum
- BSO de Bincken in Laren

Gegevens kind

Achternaam*	<input type="text"/>	Woonplaats*	<input type="text"/>
Voornamen*	<input type="text"/>	Telefoonnummer*	<input type="text"/>
Roepnaam*	<input type="text"/>	E-mail adres	<input type="text"/>
Geboortedatum*	<input type="text"/>	Extra tel.nr. voor nood*	<input type="text"/>
Geboorteplaats*	<input type="text"/>	Van:	<input type="text"/>
Geboorteland*	<input type="text"/>	Huisarts (naam)*	<input type="text"/>
Nationaliteit*	<input type="text"/>	Adres huisarts*	<input type="text"/>
Geslacht	<input type="checkbox"/> Jongen <input type="checkbox"/> Meisje	Telefoon huisarts	<input type="text"/>
Adres*	<input type="text"/>	BSN*	<input type="text"/>
Postcode*	<input type="text"/>		

Gegevens ouders/verzorgers

Ouder/verzorger 1

(eerst verantwoordelijke)

Voorletters*

Achternaam*

BSN*

Burgerlijke staat

Geboortedatum*

Geboorteland*/geboortestad*

Nationaliteit*

Beroep*

Telefoon werk

Mobiel

E-mail

Relatie kind* Vader Moeder Voogd Anders

Eerst aansprakelijke / betalende ouder* (aankruisen)

Ouder/verzorger 2

Voorletters*

Achternaam*

BSN*

Burgerlijke staat

Geboortedatum*

Geboorteland*/geboortestad*

Nationaliteit*

Beroep*

Telefoon werk

Mobiel

E-mail

Relatie kind* Vader Moeder Voogd Anders

Eerst aansprakelijke / betalende ouder* (aankruisen)

Adres (indien afwijkend van adres kind)

Postcode

Woonplaats

Land

Telefoon

Is sprake van een eenoudergezin* Ja Nee
(indien 'ja', alleen ouder 1 vult verder de gegevens in)

Adres (indien afwijkend van adres kind)

Postcode

Woonplaats

Land

Telefoon

Is sprake van een eenoudergezin* Ja Nee
(indien 'ja', alleen ouder 2 vult verder de gegevens in)

Schoolgegevens van uw kind*

School

Postcode

In groep

Adres

Plaats

Telefoon

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming voor het inwinnen van informatie over uw kind op de school.

Bijzonderheden

Heeft uw kind allergieën?

Nee Ja

Zo ja, welke?

Volgt uw kind een dieet of mag het bepaalde voedingsmiddelen niet hebben?

Nee Ja

Zo ja, welke?

Wat zijn de gevolgen als uw kind in aanraking komt met één van bovengenoemde middelen?

Andere bijzonderheden

Ik geef mijn kind op voor de volgende opvangdagen

Voorschoolse opvang (07.00/7:30 – 08.30 uur)

Voor dagen per week.

Mijn voorkeur gaat uit naar de maandag dinsdag woensdag donderdag vrijdag

Naschoolse opvang (aansluitend op de schooltijden van de betreffende school)

Voor dagen per week.

Mijn voorkeur gaat uit naar de maandag dinsdag woensdag donderdag vrijdag

Alleen vakantie opvang (van 8:30 – 18:30)

Voor vakantieweken. Voor dagen per week.

Mijn voorkeur gaat uit naar de maandag dinsdag woensdag donderdag vrijdag

Gewenste ingangsdatum opvang (het kan alleen op de 1^{ste} of 16^{de} in de maand)

Aanmelding

Plaats

Datum

Handtekening ouder/verzorger 1

Handtekening ouder/verzorger 2

De inschrijving wordt alleen in behandeling genomen als alle gegevens zijn ingevuld, inclusief de gewenste opvangdagen en de ingangsdatum. U kunt aan deze inschrijving geen rechten ontlenen m.b.t. de Buitenschoolse opvang.

Mail dit formulier naar kinderopvang@atscholen.nl

Of stuur naar:

Alberdingk Thijm Kinderopvang

Postbus 700

1200 AS Hilversum

www.kinderopvang.atscholen.nl

