



# INSCHRIJFFORMULIER BSO KINDEROPVANG PARVANEH



Gewenste aanvangsdatum: \_\_\_\_\_

Locatie:	Adres:	Voorkeur:
Boomgaard kidz	Gibraltarstraat 61	
Aviva kidz	van Gentstraat 16A	
Uilen kidz	Tijl Uilenspiegelstraat 11	
Narcis kidz	Jan den Haenstraat 41	

## Persoonsgegevens ouder(s) / verzorger(s):

	Ouder 1:	Ouder 2:
BSN:	_____	_____
Achternaam:	_____	_____
Voornaam:	_____	_____
Geboortedatum:	_____	_____
Adres:	_____	_____
Postcode:	_____	_____
Woonplaats:	_____	_____
Telefoonnr:	_____	_____
Telefoonnr werk:	_____	_____
Geboorteland:	_____	_____
Beroep:	_____	_____
Email adres:	_____	_____

**Gezinssamenstelling:** eenouder gezin / samenwonend / gehuwd

Broertjes / zusjes	Geboortedatum

## Gegevens kind(eren) waarvoor opvang wordt gezocht:

Naam:	Geboortedatum:	BSN:	Geslacht:
1: _____	_____	_____	j / m
2: _____	_____	_____	j / m

Welke school bezoekt uw kind? \_\_\_\_\_

In welke groep zit uw kind? \_\_\_\_\_

Naam leerkracht? \_\_\_\_\_

## Vroegschoolse opvang:

- maandag
- dinsdag
- woensdag
- donderdag
- vrijdag

## Naschoolse opvang:

- maandag
- dinsdag
- woensdag
- donderdag
- vrijdag

## Vakantie opvang:

Ja	
Nee	



## INSCHRIJFFORMULIER BSO KINDEROPVANG PARVANEH



### **Bijzonderheden kind(eren):**

Zijn er speciale zaken waarmee rekening gehouden moet worden? (Bijv. voeding, allergie, medicijnen e.d.)?

---

---

---

---

Naam huisarts:

---

Telefoonnr huisarts:

---

### **Algemene informatie:**

WA verzekeringsmaatschappij:

---

Polisnummer:

---

Ouder 1:

Ouder 2:

Datum:

---

---

Handtekening:

---

---