

GEGEVENS KIND

Naam en achternaam kind _____ m v onbekend
 Geboortedatum (vermoedelijk) _____
 BSN kind _____
 Eerste kind in kindcentrum GOO ja nee

GEGEVENS

	Ouder/verzorger 1	<input type="radio"/> m <input type="radio"/> v	of	Ouder/verzorger 2	<input type="radio"/> m <input type="radio"/> v
Correspondentieadres	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	
Naam en voorletters	_____			_____	
BSN	_____			_____	
Geboortedatum	_____			_____	
Telefoonnummer mobiel /	_____			_____	
Telefoonnummer werk	_____			_____	
Adres	_____			_____	
Postcode, woonplaats	_____			_____	
E-mailadres	_____			_____	
IBAN	_____			_____	

GEWENSTE OPVANG

Kinderdagverblijf: _____ Gewenste ingangsdatum: _____

52 of 40 WEKENOPVANG

52 weken

40 weken

DAGOPVANG*1

	maandag	Dinsdag	woensdag	donderdag	vrijdag
Ochtend 7:30-13:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Middag 13.00 -18:30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

VERLENGDE OPVANG

	maandag	dinsdag	woensdag	donderdag	vrijdag
Verlengde opvang 7:00-7:30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

FLEXIBELE OPVANG*1

	even	oneven
Flexibele opvang even / oneven weken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Flexibel op rooster	Vraag naar de mogelijkheden	bij afdeling klantenservice

OPMERKINGEN EN AANVULLINGEN:

Plaats en datum: _____

Handtekening ouder/verzorger: _____

*1 Wij hanteren een minimale afname van (gemiddeld) 2 dagdelen per week