



Inschrijfformulier

Buitenschoolse opvang

Gegevens ouders	
Naam moeder/ verzorger	
Adres	
Postcode en Plaats	
Telefoon privé / mobiel	
E-mailadres (privé)	
BSN nummer	
Beroep / functie	
Geboortedatum/Plaats	

Naam vader / verzorger	
Adres	
Postcode en Plaats	
Telefoon privé / mobiel	
E-mailadres (privé)	
BSN nummer	
Beroep / functie	
Geboortedatum/Plaats	

Algemene gegevens kind			
Achternaam			
Voornamen en roepnaam		<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> M
BSN nummer			
Geboortedatum en -plaats			
Voertaal & tweede taal			
Kind woont bij			
Medische gegevens kind			
Naam huisarts			
Telefoonnummer			
Zorgverzekeraar			
Polis nummer			
Heeft het kind extra medische hulp nodig of heeft het een beperking?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	

Zo ja, welke hulp/ beperking?	
----------------------------------	--

Noodnummer	
Noodadres	

Opvang					
Naam van de school					
Extra wensen					
<input type="checkbox"/> Opvang tijdens ADV dagen					
<input type="checkbox"/> Verlengde opvang (opvang tot 18:30 uur)					
<input type="checkbox"/> Flexibele opvang: dagen (minimaal 2 dagen)					
<input type="checkbox"/> Alleen opvang in de schoolvakanties					
Gewenste dagen					
Dag	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Voor school	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Na school	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gewenste ingangsdatum					

Heeft u momenteel nog andere kinderen op de opvang van het Kinderparadijs B.V. zitten?		
1. Naam kind		BSO / KDV
2. Naam kind		BSO / KDV
Bijzonderheden/ wensen?		

Datum inschrijving			
Plaats		Rotterdam	
Handtekening ouder		Handtekening Planning medewerker	
Naam		Naam	