

Inschrijfformulier BSO

Gegevens kind

Achternaam :
 Voornamen :
 Roepnaam :
 Geslacht : Jongen Meisje
 Geboortedatum :-.....-..... vermoedelijke datum
 BSN :
 Adres :
 Postcode + woonplaats :
 Geboorteland :

Gegevens ouder/verzorger (1)

Achternaam :
 Voornaam :
 Geslacht : Man / Vrouw *
 Geboortedatum:.....
 BSN :
 Mobiel :
 Telefoon werk :
 E-mail :
 Geboorteland :
 Burgerlijke stand:

Gegevens ouder/verzorger (2)

Achternaam :
 Voornaam :
 Geslacht : Man / Vrouw *
 Geboortedatum:.....
 BSN :
 Mobiel :
 Telefoon werk :
 E-mail :
 Geboorteland :
 Burgerlijke stand:

Adres

Adres :
 Postcode :
 Woonplaats :
 Telefoon :

idem ouder/verzorger 1 ja nee, nl :

Adres :
 Postcode :
 Woonplaats :
 Telefoon :

Gegevens dokter

Naam :
 Telefoon :
 E-mail :

Gegevens tandarts:

Naam:.....
 Telefoon:.....
 E-mail:.....

Gegevens verzekering

Bedrijf :
 Polisnummer :

Gewenste ingangsdatum opvang:

Locatie

Gewenste opvanglocatie:

Gewenste opvang:

Alleen vakantieopvang

- 52 weken pakket (Buitenschoolse opvang en vakantieopvang)
- 40 weken pakket (alleen schoolweken)
- Voorschoolse opvang (VSO)

Opvangdagen

Maandag	vso/middag/vakantie*	school uit om:.....
Dinsdag	vso/middag/vakantie*	school uit om:.....
Woensdag	vso/middag/vakantie*	school uit om:.....
Donderdag	vso/middag/vakantie*	school uit om:.....
Vrijdag	vso/middag/vakantie*	school uit om:.....

* Doorhalen wat niet van toepassing is. Kort is korte middag, lang is lange middag en vakantie is alleen vakantieopvang

Bankgegevens:

IBAN Nummer : NL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
 Te name van :
 Bank :

Gegevens bij afwezigheid ouders/verzorgers en eventuele overige telefoonnummers:

Naam : Telefoon :
 Naam : Telefoon :
 Overig :

Gezinssamenstelling:

.....

Wat is thuis de voertaal? Nederlands / Fries / Overig

Zijn er nog bijzonderheden in de gezinssituatie? Zo ja, welke?

.....

Basisschool

Naam school:
 Groep:
 Naam leerkracht:

Medisch/overige gegevens

Heeft uw kind een dieet of voedselallergie	<input type="checkbox"/> ja*	<input type="checkbox"/> nee
Gebruikt uw kind medicijnen	<input type="checkbox"/> ja*	<input type="checkbox"/> nee
Zijn er bijzonderheden te vermelden ten aanzien van de gezondheid van uw kind	<input type="checkbox"/> ja*	<input type="checkbox"/> nee
Is uw kind wel eens doorverwezen naar een specialist of instantie	<input type="checkbox"/> ja*	<input type="checkbox"/> nee
Is uw kind eerder naar opvang geweest	<input type="checkbox"/> ja*	<input type="checkbox"/> nee
Zijn er bijzonderheden geconstateerd qua gedrag of ontwikkeling van uw kind	<input type="checkbox"/> ja*	<input type="checkbox"/> nee
Ondervindt uw kind problemen in omgang met andere kinderen	<input type="checkbox"/> ja*	<input type="checkbox"/> nee
Kan uw kind zichzelf omkleden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee*
Kan uw kind geheel zelfstandig naar het toilet gaan	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee*
Heeft u specifieke wensen op het gebied van snoepen, belonen & straffen	<input type="checkbox"/> ja*	<input type="checkbox"/> nee
Mag uw kind zelfstandig reizen (school, locatie, activiteit)	<input type="checkbox"/> ja*	<input type="checkbox"/> nee
Heeft uw kind een zwemdiploma?	<input type="checkbox"/> ja*	<input type="checkbox"/> nee

*Toelichting:

.....

.....
.....

Omschrijving kind qua karakter en sociale vaardigheden:

.....
.....

Waar speelt uw kind graag mee:

.....
.....

Heeft u er bezwaar tegen als er foto's op onze website, social media of brochure staan waarop uw kind(eren) te zien is/zijn?

ja nee

Hoe bent u bekend geraakt met Vandaag?

.....

De hiervoor ingevulde gegevens gebruiken wij voor de registratie van uw kind bij onze kinderopvangorganisatie en voor de uitvoering van de kinderopvang. Wij zijn wettelijk verplicht deze gegevens 7 jaar te bewaren. Door ondertekening van dit inschrijfformulier gaat u met de verwerking van deze gegevens akkoord.

Datum:-.....-.....

Handtekening ouder/verzorger (1)

Handtekening ouder/verzorger (2)

Graag inleveren bij de directeur, T. Brommer of bij Maaïke van der Kooi van de kinderopvang