

INSCHRIJFFORMULIER



Gegevens kind

Roepnaam + achternaam: _____

Voornamen: _____

Geslacht: _____

Geboortedatum: _____

BSN nummer: _____

Huisarts: _____

Zorgverzekeraar + polisnummer: _____

Bijzonderheden (allergie o.i.d.): _____

Gegevens ouder / verzorger 1

Naam: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Geboortedatum: _____ **M / V**

BSN nummer: _____

Telefoonnummer privé: _____

Email adres: _____

Arbeidssituatie: _____

Telefoonnummer: _____

Gegevens ouder / verzorger 2

Naam: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Geboortedatum: _____ **M / V**

BSN nummer: _____

Telefoonnummer privé: _____

Arbeidssituatie: _____

Telefoonnummer: _____

Email adres: _____

Betaling

Bankrekeningnummer IBAN : _____

Bankrekeningnummer BIC CODE : _____

Ten name van: _____

Bank en plaats: _____

Noodnummers

Naam en relatie tot het kind: _____

Telefoonnummer: _____

Naam en relatie tot het kind: _____

Telefoonnummer: _____



School

School welke het kind bezoekt : _____

Klas / groep: _____

Telefoonnummer school: _____

Adres / locatiegegevens school: _____

Vergoeding

Verwacht u vergoeding voor te krijgen uit:
(meerdere antwoorden mogelijk)

- Kinderopvangtoeslag
- PGB
- ZIN
- Niet van toepassing

Opvang

Soort opvang*; BSO - PUBERGROEP - INDIVIJDUEEL - ONDERWIJS

**Doorhalen wat niet van toepassing is*

Gewenste startdatum opvang: _____

Gewenste dagen opvang (aankruisen wat van toepassing is):

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag

Opmerkingen / bijzonderheden

Bijzonderheden omtrent uw kind

Zijn er bijzonderheden omtrent uw kind op het gebied van;

Motorische ontwikkeling? **JA / NEE**

Zo ja, graag toelichten : _____

Sociale ontwikkeling? **JA / NEE**

Zo ja, graag toelichten : _____

Zintuiglijke ontwikkeling? (zicht / gehoor / smaak) **JA / NEE**

Zo ja, graag toelichten : _____

Andersoortige ontwikkeling? **JA / NEE**

Zo ja, graag toelichten : _____

Overige bijzonderheden omtrent uw kind? **JA / NEE**

Zo ja, graag toelichten : _____

Bijzonderheden in de thuissituatie? **JA / NEE**

Zo ja, graag toelichten : _____

Onderzoek / zorg

Is er zorg / hulpverlening betrokken (geweest) bij het kind / gezin? **JA / NEE**

Zo ja, graag toelichten : _____

Zijn hier rapporten / verslagen van? **JA / NEE**

Zo ja, in welk jaar en door welke instantie: _____
Wilt u een kopie hiervan bijsluiten bij inschrijving?: **JA / NEE**



Toestemming en ondertekening

Hierbij geef ik **WEL** / **GEEN** toestemming voor het gebruik maken van beeldmateriaal van mijn kind ten behoeve van reclamedoeleinden.

Mijn kind mag **WEL** / **NIET** bij vriendjes spelen in plaats van naar de BSO te gaan.

Mijn kind mag **WEL** / **NIET** mee op overige uitstapjes en excursies.

Door het ondertekenen van dit inschrijfformulier gaat u akkoord met:

- ✓ Onze algemene voorwaarden en de manier waarop wij met uw gegevens omgaan (Wet AVG, zie onze algemene voorwaarden)
- ✓ Uw kind mee te nemen op activiteiten in en rondom onze BSO, denk hierbij aan het bezoeken van moestuin, bos, speeltuin of activiteiten in Arnhem Noord. Voor overige activiteiten buiten Arnhem Noord dient u bovenstaand apart toestemming te geven.
- ✓ Het gebruik maken van videobewaking op locatie, uitsluitend ten behoeve van de veiligheid van uw kind en onze pedagogisch medewerker, dit mede in het kader van het 4 ogen principe.
- ✓ Het doorgeven van uw contactgegevens aan de oudercommissie t.b.v. communicatie aangaande BSO+ De Sterren.
- ✓ Het automatisch afschrijven van uw maandelijkse bijdrage (vooraf vastgesteld d.m.v. het contractvoorstel) van het door u opgegeven rekeningnummer.
- ✓ En verklaart u hierbij het inschrijfformulier naar waarheid te hebben ingevuld. *Onjuiste informatie kan leiden tot het stoppen van plaatsing.*

Aldus voor akkoord;

Naam: _____

Datum: _____

Plaats: _____

Handtekening: _____

U kunt het ingevulde formulier in de antwoordenveloppe opsturen naar:

BSO+ De Sterren, t.a.v. administratie
Rosendaalsestraat 443
6824 CK Arnhem