



Datum inschrijving (in te vullen door de administratie)

Keuze peuterspeelzaal

- | | | | | | |
|---|----|-----------------|--|----|-----------|
| <input type="checkbox"/> Hummelhörn | te | Warffum | <input type="checkbox"/> 4min | te | Zandeweer |
| <input type="checkbox"/> Klein Duimpje | te | Uithuizen | <input type="checkbox"/> 't Lutje Grut | te | Usquert |
| <input type="checkbox"/> Lutje Potje | te | Roodeschool | <input type="checkbox"/> Poppedijn | te | Kantens |
| <input type="checkbox"/> 't Speulhoukje | te | Uithuizermeeden | <input type="checkbox"/> Geen voorkeur | | |

Eventuele voorkeur dagdelen (zie onze site)

Geen voorkeur (aankruisen indien u geen voorkeur heeft)

Eerste voorkeur dagdelen:

Tweede voorkeur dagdelen:

Gewenste ingangsdatum:

Zodra uw peuter geplaatst kan worden, wordt door de administratie contact met u opgenomen.

Gegevens peuter

Achternaam:

Voornamen:

Roepnaam:

Geslacht: meisje / jongen

Adres:

Postcode en plaats:

BSN:

Geboortedatum:

Geboorteland:

Nationaliteit:

Gegevens ouders/verzorgers

Naam vader:

Geboortedatum:

BSN:

Naam moeder:

Geboortedatum:

BSN:

Telefoonnummer:

Mobiel telefoonnummer: vader.....moeder.....

Telefoonnummer werk / oppas:

Burgerlijke staat ouders/verzorgers: gehuwd / samenwonend / gescheiden /
alleenstaande ouder / geregistreerd partner

Geboorteland ouders:

Hoogstgenoten opleidingsniveau: vader moeder



In geval van nood contact opnemen met

Naam:

Telefoonnummer:

Bij onbereikbaarheid

Naam:

Telefoonnummer:

Gezin

Gezinssamenstelling:

Moedertaal gesproken thuis:

Andere gesproken talen thuis:

Eventuele geloofsovertuiging:

Medische gegevens

Naam huisarts:

Adres:

Telefoonnummer:

Volgt uw peuter het rijksvaccinatieprogramma? ja / nee

Zo nee, waarom niet?

.....

Consultatiebureau te:

Naam jeugdverpleegkundige:

.....

Bijzonderheden groei en ontwikkeling:

.....

.....

Andere medische bijzonderheden:

.....

.....

Bijzonderheden

Overige bijzonderheden waarvan u de peuterspeelzaal op de hoogte wilt brengen:

.....

.....



Gegevens voor automatische betaling

Naam peuterspeelzaal: Naam kind:

IBAN:

Naam rekeninghouder *: Plaats:

Hebt u recht op Kinderopvangtoeslag ja/nee

www.belastingdienst/toeslagen

* rekeninghouder dient de ouder/verzorger te zijn die de kinderopvangtoeslag aanvraagt

Toestemming

- Wij geven toestemming/geen toestemming om informatie uit te wisselen met de JGZ in het belang van het welzijn en goed functioneren van het kind op de peuterspeelzaal. Dit betreft de ontwikkeling, gezondheid en/of de gezinssituatie.
- Wij geven toestemming/geen toestemming voor overdracht van gegevens uit het peutervolgsysteem aan de basisschool en of BSO waar het kind wordt aangemeld.

Voorkeur basisschool:

- Wij geven toestemming/geen toestemming voor het maken van foto's en video opnamen van het kind voor uitsluitend intern gebruik en plaatsing op social media.

Ondertekening

Datum:

Handtekening ouder/verzorger:

Ontvangstbevestiging inschrijfformulier

Wij kunnen u per email een ontvangstbevestiging toesturen

Emailadres:

In te vullen door centrale administratie:

Datum plaatsing:

In groep:

Datum uitschrijving: