

## Inschrijfformulier Peuterspeelzaal

### 1. Persoonlijke gegevens

naam *ouder / verzorger 1* \_\_\_\_\_ M / V  
 nationaliteit *ouder / verzorger 1* \_\_\_\_\_  
 land van herkomst \_\_\_\_\_  
 naam *ouder / verzorger 2* \_\_\_\_\_ M / V  
 nationaliteit *ouder / verzorger 2* \_\_\_\_\_  
 land van herkomst \_\_\_\_\_  
 adres \_\_\_\_\_  
 postcode en woonplaats \_\_\_\_\_  
 telefoonnummer/ e-mail \_\_\_\_\_  
 opleidingsn. *ouder/ verzorger 1*  LBO  MBO  HBO  Universitair  Beroep:.....  
 opleidingsn. *ouder/ verzorger 2*  LBO  MBO  HBO  Universitair  Beroep:.....

### 2. Gegevens kind

naam + voorletter(s) \_\_\_\_\_ M / V  
 roepnaam \_\_\_\_\_  
 geboortedatum \_\_\_\_\_  
 geboorteplaats + land \_\_\_\_\_  
 nationaliteit \_\_\_\_\_

### 3. Gewenste opvanglocatie

naam peuterspeelzaal 1<sup>e</sup> keus \_\_\_\_\_  
 2<sup>e</sup> keus \_\_\_\_\_

### 4. Gewenste dagdelen

Wij verzoeken u hieronder de dagdelen aan te kruisen waarop u uw kind wenst te brengen naar de peuterspeelzaal (minimaal 2 dagdelen).

	ochtend	middag
maandag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dinsdag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
woensdag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
donderdag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vrijdag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 5. Gewenste startdatum

\_\_\_\_\_

### 6. Inschrijfgeld

Het inschrijfgeld bedraagt €15,00 per aanvraag, per kind.

Wij verzoeken u het inschrijfgeld, gelijktijdig met het indienen van de aanvraag door contante betaling te voldoen of door overschrijving op rekeningnummer 14.41.50.689 ten name van SKR Roermond, onder vermelding van de naam + voornaam van uw kind én de gewenste locatie.

**Z.O.Z.**

V&S 21/12/2006

## 7. Betalingswijze

Bij voorkeur betaalt u per automatische incasso. Bij betaling door middel van overschrijving ontvangt u een factuur en brengen wij administratiekosten in rekening. De factuur dient u binnen 14 dagen te betalen, onder vermelding van het debiteuren- en factuurnummer.

U ontvangt twee maal per jaar een overzicht van de gefactureerde bedragen, indien u een automatische incasso heeft afgegeven.

## 8. Hoe weet u van het bestaan van Stichting Kinderopvang Roermond?

- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> advertentie  | <input type="radio"/> mond tot mond reclame       |
| <input type="radio"/> telefoonboek | <input type="radio"/> ander kind eerder geplaatst |
| <input type="radio"/> Gouden Gids  | <input type="radio"/> anders, nl. ....            |
| <input type="radio"/> internet     |   |

## 9. Toestemming.

In het kader van de zorg ten behoeve van uw peuter werken wij samen met de basisscholen en de jeugdgezondheidszorg. Teneinde deze zorg zo optimaal mogelijk te laten verlopen, wisselen wij met deze instellingen observatiegegevens uit met betrekking tot de taalkundige- en sociaal emotionele ontwikkeling van uw kind. U kunt te allen tijde kennis nemen van deze informatie. Mocht u bezwaar hebben tegen deze informatieverstrekking, verzoeken wij u ons dit vooraf schriftelijk mede te delen.

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening ouder / verzorger 1 \_\_\_\_\_

Handtekening ouder / verzorger 2 \_\_\_\_\_

*Door ondertekening van dit formulier verklaart u zich akkoord met de informatie, zoals vermeld in de brochure Peuterspeelzalen van Stichting Kinderopvang Roermond.*