

INSCHRIJFFORMULIER
Opvang voor en na lestijd en tijdens vakantie



Gegevens kind			
Achternaam		M / V*	Voornaam
Straat			
Postcode		Woonplaats	
Geboortedatum		BSN-nummer*	
Naam huisarts		Ingeënt	JA / NEE*
Plaatsing gewenst per			

*BSN nummers zijn verplicht in te vullen

Graag aangeven welke opvangsoort(en) van toepassing is/zijn:

- 0 Opvang voor lestijd (VSO) volledig 52 weken**
- 0 Opvang voor lestijd (VSO) 40 schoolweken**
- 0 Opvang na lestijd (NSO) volledig 52 weken**
- 0 Opvang na lestijd (NSO) 40 schoolweken**
- 0 Vakantieopvang: aantal opvangdagen(a.u.b. invullen)**

Hieronder kunt u door middel van een kruisje aangeven op welke dagen u opvang wenst voor uw kind.

	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Ochtend VSO					
Middag NSO					

Ouder / Verzorgger 1		Ouder / Verzorgger 2	
Naam	M / V*	Naam	M / V *
Straat		Straat	
Postcode		Postcode	
Woonplaats		Woonplaats	
Geboortedatum		Geboortedatum	
E-mailadres		E-mailadres	
Telefoon privé		Telefoon privé	
Telefoon werk		Telefoon werk	
Mobiele telefoon		Mobiele telefoon	
Telefoonnummer in geval van nood		Telefoonnummer in geval van nood	
BSN-nummer		BSN-nummer	

* omcirkelen wat van toepassing is

NB. De opvang binnen IKC Beatrix wordt uitgevoerd door Wasko kinderopvang.

Wijze van betaling en ondertekening

Doorlopende machtiging

Naam:	Stichting WASKO	Woonplaats:	Papendrecht
Adres:	Poldermolen 4	Incassant ID:	NL69ZZZ411202430000
Postcode:	3352 TH		
Land:	Nederland		

Machtigingskenmerk:

Door ondertekening in het kader hieronder geeft u toestemming aan Stichting Wasko doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven voor kinderopvang en de bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Stichting Wasko.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag de bank naar de voorwaarden.

In te vullen door ouder:

Naam:		Woonplaats:	
Adres:			
Postcode:			
Land:			
IBAN:		BIC:	
Datum:	___ / ___ / _____	Handtekening:	
Plaats:	_____		

Een machtiging voor automatische incasso vervalt op de einddatum van uw plaatsingscontract.

Als u geen automatische incasso wenst, dan ontvangt u van ons de factuur per e-mail of gewone post en kunt u het bedrag binnen de gestelde betalingstermijn aan ons overboeken.

Factuur per e-mail ja nee (aankruisen wat van toepassing is)

Verzending formulier

Het **ingevulde en ondertekende** aanmeldingsformulier kunt u sturen of mailen naar:

Per post: **Wasko, Afdeling Kindplanning**
 Poldermolen 4
 3352 TH PAPENDRECHT

OF

Per e-mail in **PDF**: kindplanning@wasko.nl

U ontvangt een plaatsingscontract via Wasko.