

INSCHRIJFFORMULIER
Spelenderwijs leren 0 t/m 3 jaar



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

Uw voorkeur voor peuterspeelgroep en dagdelen*

PSG IKC Beatrix

maandagmiddag/donderdagochtend

dinsdagochtend/donderdagmiddag

dinsdagmiddag/vrijdagochtend

VVE-groep (alleen mogelijk met VVE indicatie van consultatiebureau)

maandagmiddag/donderdagochtend/dinsdagmiddag/vrijdagochtend

peuteropvang (voor ouders met kinderopvangtoeslag) op maandagochtend (afwijkende tijden)

Opmerkingen:

| Ouder / Verzorger 1 | | | Ouder / Verzorger 2 | | |
|----------------------------|-----------------------|---|----------------------------|-----------------------|---|
| Naam | | M / V* | Naam | | M / V * |
| Straat | | | Straat | | |
| Postcode | | | Postcode | | |
| Woonplaats | | | Woonplaats | | |
| Geboortedatum | | | Geboortedatum | | |
| Telefoon privé | | | Telefoon privé | | |
| Telefoon werk | | | Telefoon werk | | |
| Mobiele telefoon | | | Mobiele telefoon | | |
| BSN-nummer | | | BSN-nummer | | |
| e-mailadres | | | e-mailadres | | |
| Opleidingsniveau* | <input type="radio"/> | minder dan twee jaar vervolgonderwijs genoten na het basisonderwijs | Opleidingsniveau* | <input type="radio"/> | minder dan twee jaar vervolgonderwijs genoten na het basisonderwijs |
| | <input type="radio"/> | LBO | | <input type="radio"/> | LBO |
| | <input type="radio"/> | MBO | | <input type="radio"/> | MBO |
| | <input type="radio"/> | HBO / WO | | <input type="radio"/> | HBO / WO |
| Bent u werkzaam* | JA / NEE | | Bent u werkzaam* | JA / NEE | |

* omcirkelen wat van toepassing is

Telefoonnummer(s) in geval van nood

Naam _____ Telefoonnummer _____

Relatie tot kind _____

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

| | |
|---|---|
| 0 = aankruisen wat voor u van toepassing is | |
| 0 U werkt beiden niet / u werkt en uw partner werkt niet / u bent alleenstaand en werkt niet s.v.p. aangeven in onderstaande tabel wat voor u van toepassing is | 0 U en uw partner werken beiden of u bent alleenstaand en werkt. |
| Indicatie gezamenlijk bruto jaarinkomen | U betaalt een vaste bijdrage, waarbij u in aanmerking komt voor de Kinderopvangtoeslag. U hoeft géén inkomensgegevens mee te sturen. |
| 0 lager dan € 20.000 | |
| 0 van € 20.000 tot € 40.000 | |
| 0 vanaf € 40.000 | |
| <i>Indien u/uw gezamenlijk bruto jaarinkomen lager is dan € 40.000 dient u recente inkomensgegevens/loonstro(o)k(en) mee te sturen.</i> | |

Wijze van betaling en ondertekening

Doorlopende machtiging

| | | | |
|---|-----------------|---------------|--------------------|
| Naam: | Stichting WASKO | Woonplaats: | Papendrecht |
| Adres: | Poldermolen 4 | Incassant ID: | NL05ZZZ41118430000 |
| 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 wegens kinderopvang en uw 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 uw bank naar de voorwaarden. | | | |

In te vullen door ouder:

Naam:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

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.