

Gegevens ouder(s) / verzorger(s):

Gegevens moeder/1^e verzorg(st)er:

Voorvoegsel / Achternaam: _____ Voorletter(s): _____

Straat + huisnummer: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Geboortedatum: _____ Burger Service Nummer (BSN): _____

Telefoonnummer (vast): _____ Telefoonnummer (mobiel): _____

E-mailadres : _____

E-mailadres mag incidenteel wel/niet* aan de oudercommissie doorgegeven worden.

Bankrekeningnummer (IBAN): _____

Ten name van: _____

Werkzaam bij / studerend voor*: _____

Woonplaats: _____ Telefoonnummer (vast): _____

Functie: _____ Uren per week: _____

Gegevens 2^e verzorg(st)er (Let op: Vul hier de gegevens in van de fiscaal partner van moeder):

Voorvoegsel / Achternaam: _____ Voorletter(s): _____

Straat + huisnummer**: _____

Postcode**: _____ Woonplaats**: _____

Geboortedatum: _____ Burger Service Nummer (BSN): _____

Telefoonnummer (vast)**: _____ Telefoonnummer (mobiel): _____

E-mailadres : _____

E-mailadres mag incidenteel wel/niet* aan de oudercommissie doorgegeven worden.

Werkzaam bij / studerend voor*: _____

Woonplaats: _____ Telefoonnummer (vast): _____

Functie: _____ Uren per week: _____

* Doorstrepen wat niet van toepassing is

** In te vullen indien anders dan van moeder/1^e verzorg(st)er

Gegevens kind: (indien nog niet bekend kunt u dit later aanvullen)

Voorletter(s): _____ Voorna(a)m(en): _____

Roepnaam: _____ Voorvoegsel / Achternaam: _____

Jongen/meisje*

Straat + huisnummer** : _____

Postcode** : _____ Woonplaats** : _____

Telefoonnummer** : _____ Nationaliteit: _____

Geboortedatum (verwacht): _____ Burger Service Nummer (BSN): _____

Ziektekostenverzekeraar: _____ Polisnummer: _____

Aanvullende informatie die voor ons van belang kan zijn:

T.a.v. de gezondheid

T.a.v. de voeding

Overige informatie

Huisarts/huisartsenpraktijk:

Naam: _____

Woonplaats: _____ Telefoonnummer: _____

Noodadres in geval van nood (indien ouders niet bereikbaar zijn):

Naam: _____ Relatie met kind: _____

Woonplaats: _____

Telefoonnummer (vast): _____

Telefoonnummer (mobiel): _____

* Doorstrepen wat niet van toepassing is

** In te vullen indien anders dan van moeder/1^e verzorg(st)er

Inschrijving voor Werkendam op _____ gewenste ingangsdatum plaatsing:

Keuze 1 Voorschool (voorheen PSZ) Kabouter:

Groep 1	<input type="checkbox"/> maandagochtend	8.45 – 11.15 uur	<input type="checkbox"/> woensdagochtend	8.45 – 11.15 uur
Groep 2	<input type="checkbox"/> maandagochtend	8.45 – 11.15 uur	<input type="checkbox"/> donderdagmiddag	13.00 – 15.30 uur
Groep 3	<input type="checkbox"/> maandagmiddag	13.00 – 15.30 uur	<input type="checkbox"/> woensdagochtend	8.45 – 11.15 uur
Groep 4	<input type="checkbox"/> maandagmiddag	13.00 – 15.30 uur	<input type="checkbox"/> donderdagochtend	8.45 – 11.15 uur
Groep 5	<input type="checkbox"/> dinsdagochtend	8.45 – 11.15 uur	<input type="checkbox"/> donderdagmiddag	13.00 – 15.30 uur
Groep 6	<input type="checkbox"/> dinsdagochtend	8.45 – 11.15 uur	<input type="checkbox"/> vrijdagochtend	8.45 – 11.15 uur
Groep 8	<input type="checkbox"/> dinsdagmiddag	13.00 – 15.30 uur	<input type="checkbox"/> vrijdagochtend	8.45 – 11.15 uur

Keuze 2 Voorschool SamSam:

maandagochtend 8.45 – 11.15 uur woensdagochtend 8.45 – 11.15 uur

U kunt ook uw eigen combinaties van twee ochtendblokken maken.

U geeft dit bij keuze 3 aan.

Reformatorische voorschoolgroep (hier een keuze maken tussen twee van de drie dagdelen)

maandagmiddag 13.00 – 15.30 uur

donderdagochtend 8.45 – 11.15 uur

dinsdagochtend 8.45 – 11.15 uur

Keuze 3 Gewenst dagdelen of urenblokken SamSam:

	maandag	dinsdag	woensdag	donderdag	vrijdag
7.00 - 7.15 uur					
7.15 - 9.00 uur					
7.15 - 8.45 uur					
8.45 - 11.45 uur					
11.45 - 13.15 uur					
13.15 - 15.15 uur					
15.15 - 18.15 uur					

11.45 – 13.15 uur altijd in combinatie aansluitend tijdsblok.

Aantal weken opvang per kalenderjaar:

52 weken

46 weken

40 weken (gedurende schoolweken in Werkendam)

Opvang voor afwijkend aantal weken is ook mogelijk. Dit is op flexibele basis. Graag minimaal 1 maand vooraf aanvragen via kov@trema.org. Afgenomen extra opvang wordt op basis van na facturatie berekend.

Ik krijg wel / geen* bijdrage voor de kinderopvang van UWV of de gemeente (bijv. in de situatie dat u een opleiding, inburgerings- of re-integratietraject volgt).

* *Doorstrepen wat niet van toepassing is*

Ik ga akkoord met de Algemene Voorwaarden van de branchevereniging MOgroep, de algemene informatie kinderdagopvang en buitenschoolse opvang 2016.

Hierbij verklaren de ouder(s) / verzorg(st)er(s) van _____ dat zij kennis hebben genomen van en akkoord gaan met de voorwaarden en regels zoals genoemd in het informatiepakket.

Datum: _____

Handtekening moeder/1^e verzorg(st)er

Handtekening 2^e verzorg(st)er

Retouradres:

Trema Kinderopvang B.V, Afdeling Planning & Plaatsing, Antwoordnummer 13.403, 4255 ZV Nieuwendijk