

Inschrijfformulier

Vraagouder



Naam moeder: _____

Achternaam en meisjesnaam moeder: _____

Geboortedatum: _____

BSN: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____ Mobiel: _____

E-mail: _____

Naam vader: _____

Geboortedatum: _____

BSN: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____ mobiel: _____

E-mail: _____

Naam kinderen en achternaam: _____ J/M: _____ Geboortedatum: _____ BSN: _____

Bijzonderheden: _____

Heeft u al een gastouder? Ja Nee

Naam gastouder: _____

Wilt u dat gastouderbureau Ot en Sien een passende gastouder voor u zoekt? Ja Nee

Inschrijfformulier

Vraagouder



Gewenste opvangdagen en -tijden

Ochtend

Middag

Avond/Nacht

Maandag

Dinsdag

Woensdag

Donderdag

Vrijdag

Zaterdag

Zondag

Per wanneer is opvang gewenst?

Waar wilt u opvang bieden? In eigen huis In huis van vraagouder Geen voorkeur

Mag uw kind in de auto bij de gastouder? ja nee

Naam huisarts:

Adres:

Telefoonnummer:

Naam tandarts:

Adres:

Telefoonnummer:

WA verzekering bij:

Polisnummer (gezin):

Zorgverzekering bij:

Inschrijfformulier

Vraagouder



Contact bij noodgevallen

Moeder

Vader

Naam werkgever:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoon:

Wie kunnen we bellen in geval van nood/onbereikbaarheid van ouders? (minimaal 1 persoon)

Naam:

Telefoonnummer:

Naam:

Telefoonnummer:

Ondertekening

Ik verklaar hierbij het voorgaande naar waarheid te hebben ingevuld.

Akkoord:

Ja, wij gaan akkoord en geven kinderdagopvang/gastouderbureau Ot en Sien te Staphorst toestemming om op de 10e van de maand het bedrag van de opvangkosten van onze rekening af te schrijven.

Naam:

Plaats:

Datum:

IBAN:

Handtekening vraagouders:

Handtekening Kinderdagopvang Ot en Sien: