

## Inschrijfformulier

### Kind

Roepnaam en initialen: \_\_\_\_\_ Jongen/meisje\*

Achternaam kind: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

BSN nummer \_\_\_\_\_

Gebruikt uw kind medicijnen? Ja/ Nee\*

Zo ja, welke medicijnen en wijze van toedienen? \_\_\_\_\_

Heeft uw kind een allergie? Ja / Nee\*

Zo ja, welke? \_\_\_\_\_

---

### Ouders

Voorletters en achternaam vader: \_\_\_\_\_

Straat, huisnummer en toevoeging: \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_

Geboortedatum vader: \_\_\_\_\_

BSN nummer \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

Opleiding vader: Geen opleiding /LBO / MBO / HBO of hoger\*

Beroep vader \_\_\_\_\_

Voorletters en achternaam moeder: \_\_\_\_\_

Straat, huisnummer en toevoeging: \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_

Geboortedatum moeder: \_\_\_\_\_

BSN nummer \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

Opleiding moeder: Geen opleiding / LBO / MBO / HBO of hoger\*

Beroep moeder \_\_\_\_\_

Burgerlijke staat:  gehuwd  ongehuwd  samenwonend  alleenstaand

Nationaliteit: \_\_\_\_\_

Geboorteland: \_\_\_\_\_

Spreektaal thuis: \_\_\_\_\_

Doorverwezen door het consultatiebureau: Ja / Nee

---

### Opvang details

Plaatsingsdatum: \_\_\_\_\_

Gewenste dagdelen

Maandagochtend	Dinsdagochtend	Woensdagochtend	Donderdagochtend

### Kruis aan wat voor u van toepassing is:

#### **Gezin zonder recht op kinderopvangtoeslag (verklaring geen recht op kinderopvangtoeslag invullen)**

- Peuter heeft **wel** VVE-indicatie en één van beide ouders werkt of studeert niet
- Peuter heeft **geen** VVE indicatie en één van beide ouders werkt of studeert niet
- Alleenstaande ouder met kind zonder VVE indicatie waarbij de ouder niet werkt

#### **Gezin met recht op kinderopvangtoeslag**

- Gezin met kind met VVE indicatie waarbij beide ouders werken of studeren
- Gezin met kind zonder VVE indicatie waarbij beide ouders werken of studeren
- Alleenstaande ouder met kind met VVE indicatie waarbij de ouder werkt

### **Machtiging automatische incasso**

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging een machtiging aan Stichting Kindcentra de Link om maandelijks de kosten voor de peuteropvang af te schrijven van zijn / haar rekening

IBAN nummer \_\_\_\_\_

Ten name van \_\_\_\_\_

### **Ondertekening ouders / verzorgers**

\_\_\_\_\_

handtekening

\_\_\_\_\_

datum