



Kinderdomein

daar groei je

Inschrijfformulier

Kinderdomein Enschede
Brouwerijstraat 20
7523 XD Enschede
053 – 230 46 28

info@kinderdomein-enschede.nl

www.kinderdomein-enschede.nl

GEGEVENS KIND:

Voor- en achternaam : jongen meisje
Adres : Huisnummer :
Postcode : Woonplaats :
Geboortedatum :
BSN nummer :
Nationaliteit :
Geboorteland :
Broertjes / zusjes : Leeftijd :
Huisarts : Telefoonnummer :

GEGEVENS OUDER(S) / VERZORGER(S):

Ouder / verzorger 1*

Geslacht Man / vrouw *
Voorletter(s) :
Achternaam :
BSN nummer :
Telefoon thuis :
Mobiel :
E-mail adres :
Burg. staat :

Ouder / verzorger 2*

Geslacht Man / vrouw *
Voorletter(s) :
Achternaam :
BSN nummer :
Telefoon thuis :
Mobiel :
E-mail adres :
Burg. staat :

* s.v.p doorhalen wat niet van toepassing is

Ouder / verzorger 1*

Arbeidssituatie dienstverband zelfstandig ondernemer niet werkzaam

Naam werkgever :

Telefoon werk :

Ouder / verzorger 2*

Arbeidssituatie: dienstverband zelfstandig ondernemer niet werkzaam

Naam werkgever :

Telefoon werk :

GEWENSTE OPVANG:

Locatie Kinderopvang :

Gewenste ingangsdatum : - - (dd – mm – jjjj)

Gewenst aantal opvangdagen :

Kinderdagverblijf In de ochtend van 7.30 - 13.00 uur, in de middag van 13.00 - 18.30uur

Full service jaarpakket (48 weken)

Full service flexibel pakket (48 weken, wisselende dagen)

	maandag		dinsdag		woensdag		donderdag		vrijdag	
	och	mi	och	mi	och	mi	och	mi	och	mi
1 ^e keus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ^e keus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Peuterarrangement (voorheen peuterspeelzaal) In de ochtend van 8.30 - 11.30 uur, in de middag van 13.00 - 15.00uur

	maandag		dinsdag		woensdag		donderdag		vrijdag	
	och	mi	och	mi	och	mi	och	mi	och	mi
1 ^e keus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ^e keus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Het peuterarrangement is gedurende de 40 schoolweken

* s.v.p doorhalen wat niet van toepassing is

Buitenschoolse opvang

Full service jaarpakket (48 weken)

Schoolwekenpakket (40 weken)

Vakantiewekenpakket (12 weken)

Flexibel jaarpakket (48 weken)

	maandag	dinsdag	woensdag	donderdag	vrijdag
1 ^e keus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ^e keus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Voorschoolse opvang

40 Schoolweken, tussen 7.30 en 8.30 uur

	maandag	dinsdag	woensdag	donderdag	vrijdag
1 ^e keus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ^e keus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OVERIGE GEGEVENS:

Naar welke basisschool gaat uw kind (indien van toepassing) :

Gaat u kinderopvangtoeslag aanvragen? ja nee

Wilt u de kinderopvangtoeslag direct naar Kinderdomein Enschede (rekeningnummer ABN AMRO 51.78.57.529) over laten maken? ja nee

Vragen en / of suggesties :

.....

.....

ONDERTEKENING:

Ouder / verzorger 1*

Ouder / verzorger 2*

Naam :

Naam :

Datum :

Datum :

Handtekening :

Handtekening :

* s.v.p doorhalen wat niet van toepassing is