



Inschrijfformulier

KDV

Ouder gegevens

	<u>Ouder 1</u>	<u>Ouder 2</u>
Aanhef :	[] Dhr. / [] Mw.	[] Dhr. / [] Mw.
Naam en Voorletters :		
BSN-nummer :		
Geboorte datum :		
Burgerlijke staat :		
Nationaliteit :		
Adres :		
Postcode en Woonplaats :		
Telefoon thuis :		
Telefoon mobiel :		
E-mail adres :		
Factuuradres :		
Naam werkgever :		
Vestigingsplaats :		
Telefoon werk :		
WA-verzekering :	nr. Maatschappij:	

Kind gegevens

	<u>Kind(eren)</u>	<u>Geboorte datum</u> (dd/mm/jjjj)	<u>m/v</u>
1. Voor- / achternaam :			
BSN-nummer :		/...../.....	
2. Voor- / achternaam :			
BSN-nummer :		/...../.....	
3. Voor- / achternaam :			
BSN-nummer :		/...../.....	



Kinderopvang Boaz
Rinia van
Nautaweg 33 A
Gytsjerk
info@kinderopvangboaz.nl

Inschrijfformulier

KDV

4. Voor- / achternaam :
BSN-nummer :/...../.....

Gegevens opvang

Gewenste ingangsdatum :/...../.....

☐ Wenst vaste KDV dagen (minimaal drie dagdelen aankruisen):

	Ochtend	Middag
Maandag	☐	☐
Dinsdag	☐	☐
Woensdag	☐	☐
Donderdag	☐	☐
Vrijdag	☐	☐

Op basis van contract vorm (keuze aankruisen):

☐ 5 uur opvang p/d 7.30 – 13: 00
☐ 5 uur opvang p/d, 13.00 - 18.30 uur

Om vertraging te voorkomen verzoeken wij u het inschrijfformulier volledig in te vullen.

Stuur het formulier in een gesloten envelop naar Christelijke Kinderopvang Boaz,
Tjaardastate 35, 8926 MJ Leeuwarden
U ontvangt een bevestiging van de inschrijving.

Indien u er voor kiest om het formulier via email te versturen houdt u er dan rekening mee dat u privacy gegevens verzend via internet.
