

Inschrijfformulier vraagouders

Persoonlijke gegevens

Aanhef

- De heer
- Mevrouw
- De heer en mevrouw

Gegevens ouder/verzorgen 1

Voornaam: _____

Tussenvoegsel(s): _____

Achternaam: _____

Geboortedatum _____

BSN _____

Nationaliteit _____

Straat + huisnummer: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

Mobiel: _____

Werknummer: _____

E-mailadres: _____

Beroep: _____

Zorgverzekering _____

Polisnummer _____

Rekeningnummer: _____

Naam rekeninghouder: _____

Handtekening: _____

Gegevens ouder/verzorgen 2

Voornaam: _____

Tussenvoegsel(s): _____

Achternaam: _____

Geboortedatum _____

BSN _____

Nationaliteit _____

Straat + huisnummer: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

Mobiel: _____

Werknummer: _____

E-mailadres: _____

Beroep: _____

Zorgverzekering _____

Polisnummer _____

Rekeningnummer: _____

Naam rekeninghouder: _____

Handtekening: _____

Gegevens huisarts: _____

Gegevens tandarts: _____

Gegevens kind 1

Voornaam: _____

Tussenvoegsel(s): _____

Achternaam: _____

Geboortedatum: _____

BSN: _____

Nationaliteit: _____

Zorgverzekering: _____

Polisnummer: _____

Heeft uw kind allergieën? _____

Is/wordt uw kind ingeënt? _____

Gebruikt uw kind medicijnen? _____

Volgt uw kind een speciaal dieet? _____

Is uw kind ingeschreven bij een andere kindercentrum of peuterspeelzaal? _____

Zo ja, welke? _____

Gegevens basisschool: _____

Gegevens huisarts: _____

Gegevens tandarts: _____

Noodnummer: _____

Overige informatie kind 1

Gegevens kind 2

Voornaam: _____

Tussenvoegsel(s): _____

Achternaam: _____

Geboortedatum: _____

BSN: _____

Nationaliteit: _____

Zorgverzekering: _____

Polisnummer: _____

Heeft uw kind allergieën? _____

Is/wordt uw kind ingeënt? _____

Gebruikt uw kind medicijnen? _____

Volgt uw kind een speciaal dieet? _____

Is uw kind ingeschreven bij een andere kindercentrum of peuterspeelzaal? _____

Zo ja, welke? _____

Is uw kind ingeschreven bij een andere kindercentrum of peuterspeelzaal? _____

Zo ja, welke? _____

Gegevens basisschool: _____

Gegevens huisarts: _____

Gegevens tandarts: _____

Noodnummer: _____

Overige informatie kind 2

Gegevens kind 3

Voornaam: _____

Tussenvoegsel(s): _____

Achternaam: _____

Geboortedatum: _____

BSN: _____

Nationaliteit: _____

Zorgverzekering: _____

Polisnummer: _____

Heeft uw kind allergieën? _____

Is/wordt uw kind ingeënt? _____

Gebruikt uw kind medicijnen? _____

Volgt uw kind een speciaal dieet? _____

Is uw kind ingeschreven bij een andere kindercentrum of peuterspeelzaal? _____

Zo ja, welke? _____

Gegevens basisschool: _____

Gegevens huisarts: _____

Gegevens tandarts: _____

Noodnummer:

Overige informatie kind 3

Gegevens kind 4

Voornaam: _____

Tussenvoegsel(s): _____

Achternaam: _____

Geboortedatum: _____

BSN: _____

Nationaliteit: _____

Zorgverzekering: _____

Polisnummer: _____

Heeft uw kind allergieën? _____

Is/wordt uw kind ingeënt? _____

Gebruikt uw kind medicijnen? _____

Volgt uw kind een speciaal dieet? _____

Is uw kind ingeschreven bij een andere kindercentrum of peuterspeelzaal? _____

Zo ja, welke? _____

Gegevens basisschool: _____

Gegevens huisarts: _____

Gegevens tandarts: _____

Noodnummer: _____

Overige informatie kind 4

Aanvullende gezinsinformatie

Zijn er huisdieren in het gezin aanwezig? _____ (benoem diersoort(en))

Beoefend/beoefenen uw kind(eren) een sport? Zo ja, welke?

Kind 1 _____

Kind 2 _____

Kind 3 _____

Kind 4 _____

Voorkeuren

Op welke dagen en tijden wenst u gebruik te maken van de gastouderopvang? Indien dit verschillend is voor uw kinderen graag aangeven per kind.

Dagen	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag	Zaterdag	Zondag
Tijden							

Hoe wenst u facturen te ontvangen?

- Digitale factuur via e-mail
- Papieren factuur via post (+€2,00 administratiekosten per factuur)

Hoe heeft u ons gevonden?

- Via een flyer, gevonden bij _____
- Via Marktplaats
- Via Google
- Via vrienden of familie
- Anders, namelijk _____

Als bijlage bij dit inschrijfformulier ontvangen wij graag:

- Kopie identiteitsbewijs van ouder 1 en ouder 2
- Kopie bankafschrift ter controle van adres (bedragen e.d. mogen bedenkt worden)

Bijzonderheden & overige wensen

In onderstaand kader kunt u eventuele bijzonderheden of specifieke wensen vermelden.

Bedankt voor het invullen van het inschrijfformulier. U kunt het formulier digitaal retourneren naar mariza@miavoorgezinnen.nl, per post verzenden naar onderstaand POSTadres of tijdens het kennismakingsgesprek aan ons overhandigen.

Wij nemen zo spoedig mogelijk contact met u op.

Met vriendelijke groet,

Vieve Huizenga & Mariza Bosch
Pedagogen, oprichters MIAvoorgezinnen

POSTadres
MIAvoorgezinnen
Daniel Stalpertstraat 17-2
1072VZ Amsterdam

Telefoon 06 – 449 74 74 7
Email aanvraag@miavoorgezinnen.nl
Website www.miavoorgezinnen.nl