**Inschrijfformulier BSO binnen Kindercampus Blokhuus**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ouder 1:** | | | **Ouder 2:** | |  | |
| Naam: |  | | Man / Vrouw |  | | | Man / Vrouw |
| Voorletters: |  | | |  | | | |
| Adres: |  | | |  | | | |
| Postcode: |  | | |  | | | |
| Plaats: |  | | |  | | | |
| Geboortedatum |  | | |  | | | |
| Nationaliteit |  | | |  | | | |
| Indien niet in Nederland geboren: thuistaal: |  | | |  | | | |
| Telefoonnummer: | Privé: |  | | Privé: |  | | |
| Mobiel: |  | | Mobiel: |  | | |
| Werk: |  | | Werk: |  | | |
|  | Nood  Nummer en naam |  | |  |  | | |
| Emailadres : |  | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Kind:** | |  | |  |
| Achternaam kind: |  | | Voornamen kind: |  | |
| Geboortedatum: |  | | Roepnaam: |  | |
| Geslacht: | Jongen | Meisje | Sofinummer |  | |
| Geboorteplaats |  | | Evt medische gegevens |  | |

Overige kinderen in het gezin: ……………………….. geboortedatum

……………………….. geboortedatum

……………………….. geboortedatum

Dagen dat opvang gewenst is:

|  |  |
| --- | --- |
| Maandag |  |
| Dinsdag |  |
| Woensdag | *Opvang gesloten* |
| Donderdag |  |
| Vrijdag | *Opvang gesloten* |
| Startdatum |  |

Gegevens vorige school, peuterspeelzaal of kinderdagverblijf

Indien uw kind hiervoor op een andere school stond ingeschreven, dan graag hieronder de schoolgegevens invullen.

Als uw kind een peuterspeelzaal of kinderdagverblijf bezoekt kunt u dit hier ook invullen:

School/Peuterspeelzaal of Kinderdagverblijf: ………………………… woonplaats ……………..

|  |
| --- |
|  |

Opmerkingen:

Wanneer bent u bereikbaar:

* Ik heb geen voorkeur
* Ochtend, tussen 8.00 en 12.00 uur
* Middag, tussen 12.00 en 18.00 uur
* Namiddag, tussen 15.00 en 17.30 uur

Door ondertekening verklaart u op de hoogte te zijn van onze schoolregels en hiermee in te stemmen en het lidmaatschap van de Vereniging ’t Blokhuus te aanvaarden. Ook geeft u toestemming (indien noodzakelijk) om gegevens van uw kind over te dragen aan de BSO (bijvoorbeeld ziekteverschijnselen of ongelukjes op de betreffende dag.

Handtekening(en)

Ouders/verzorgers:………………………………………………… ……………………………………………………..