

Inschrijfformulier
Kinderopvang de Basis



		Gegevens ouder1		Gegevens ouder 2	
Achternaam + voorletters					
Adres					
Postcode en woonplaats					
Telefoonnummer privé					
Telefoonnummer werk					
Telefoonnummer mobiel					
E-mailadres					
Gegevens kind					
Achternaam					
Voornaam					
Geboortedatum					
Jongen/ Meisje/onbekend			BSN:		
Soort opvang	0 halve dagopvang	0 dagopvang			
Gewenste dagen		Ochtend starttijd		Middag eindtijd	
Maandag					
Dinsdag					
Woensdag					
Donderdag					
Vrijdag					
*0 Geen specifieke voorkeur in gewenste dagdelen. (plaatsing van minimaal ___ dagdelen)					
Gewenste startdatum opvang:					
Opmerkingen:					

* Graag aanvinken wat voor U van toepassing is.

Datum:	
Handtekening:	
Opsturen naar: Kinderopvang de basis Zeelandsedijk 10B 5408 SM Volkel	
Website zie: www.kinderopvangdebasis.nl	
Voor vragen: 0413-322995 of info@kinderopvangdebasis.nl	