



INSCHRIFFORMULIER BSO DE KROEVENDONK

Gegevens van het kind:

Achternaam : _____

Roepnaam: _____

Geboortedatum: _____ BSN: _____ Geslacht: O jongen O meisje

Adres: _____

Postcode / woonplaats: _____

Nationaliteit: _____

Thuis taal: _____ (indien anders dan Nederlands)

Huisarts: _____

Gewenste plaatsingsdatum: _____

Keuzepakketten:

- 40 weken (schoolweken) € 8,15 per uur
- 52 weken (schoolweken + vakantie) € 7,90 per uur
- Flexibel € 9,00 per uur

De uurtarieven zijn bruto bedragen. Door de kinderopvangtoeslag van de belastingdienst betaal je netto vaak een stuk minder per uur. Kijk voor meer informatie hierover op www.toeslagen.nl.

Het uurtarief is inclusief eten & drinken, fruit & tussendoortjes.

Ons ruilbeleid en algemene voorwaarden vindt u terug op onze website www.kroevendonk.nl.

Keuzedagen:

- Maandag 7.30 – 8.30 uur
- Maandag 15.00 – 17.30 uur (vanaf 17.30 tot 18.30 uur verlengde openingstijd)
- Dinsdag 7.30 – 8.30 uur
- Dinsdag 15.00 – 17.30 uur (vanaf 17.30 tot 18.30 uur verlengde openingstijd)
- Woensdag 7.30 – 8.30 uur
- Woensdag 12.00 – 17.30 uur (vanaf 17.30 tot 18.30 uur verlengde openingstijd)
- Donderdag 7.30 – 8.30 uur
- Donderdag 15.00 – 17.30 uur (vanaf 17.30 tot 18.30 uur verlengde openingstijd)
- Vrijdag 7.30 – 8.30 uur
- Vrijdag 12.00 – 15.00 uur
- Vrijdag 15.00 – 17.30 uur (vanaf 17.30 tot 18.30 uur verlengde openingstijd)

Voor andere opties graag contact opnemen met Elna Wattel ewattel@kroevendonk.nl.

Extra dagdelen en vakantiedagen dient u apart aan te vragen! Dit kan via de ouderapp of telefonisch.



Gegevens ouder(s)/verzorger(s)

Verzorger 1 (mw.):

Verzorger 2 (dhr.):

Naam: _____	Naam: _____
BSN: _____	BSN: _____
Geboortedatum: _____	Geboortedatum: _____
Voorletters: _____	Voorletters: _____
Telefoon: _____	Telefoon: _____
Adres: _____	Adres: _____
Postcode: _____	Postcode: _____
Woonplaats: _____	Woonplaats: _____
Mobielnummer: _____	Mobielnummer: _____
E-mail: _____	E-mail: _____
Geboorteland: _____	Geboorteland: _____
Nationaliteit: _____	Nationaliteit: _____

De ouder/verzorger van _____ verklaart dat de vermelde gegevens juist zijn.

Handtekening:



Doorlopende machtiging

S€PA

Naam incassant: SPCKO
Adres incassant: Langdonk 39
Postcode incassant: 4707 TG
Land incassant: Nederland
Incassant ID: NL32ZZZ673962590000
Kenmerk machtiging: Uw debiteurennummer

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan SPCKO om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens kinderopvang en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van SPCKO. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam :

Adres :

Postcode : Woonplaats :

Land* :

Rekeningnummer [IBAN] : Bank Identificatie [BIC]** :

Plaats en datum : Handtekening :

*Indien het land van de incassant en de geïncasseerde gelijk zijn, hoeft dit niet gevraagd of ingevuld te worden.

**Geen verplicht veld bij Nederlands rekeningnummer

Svp verzenden naar: SPCKO De Kroevendonk, Langdonk 39, 4707 TG Roosendaal
of mailen naar bso@kroevendonk.nl