

Aanmeldingsformulier BSO Kinderdagverblijf De Toverfluit

Roskamweide 2
3437 XB Nieuwegein
Telefoon: 0306014485
Telefax : 0306022686
E-mail : info@detoverfluit.nl



Kind	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> V	
Voornaam	<input type="text"/>	Familienaam	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>	Adres	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>	Woonplaats	<input type="text"/>
Telefoon (privé)	<input type="text"/>		

Ouders/verzorgers	Vader	Moeder	
Naam	<input type="text"/>	Naam	<input type="text"/>
Werkgever	<input type="text"/>	Werkgever	<input type="text"/>
Telefoon (werk)	<input type="text"/>	Telefoon (werk)	<input type="text"/>

Basisschool	<input type="text"/>	Groep	<input type="text"/>
Leerkracht	<input type="text"/>		
Start schooltijd	<input type="text"/>		
Einde schooltijd			
Maandag - Dinsdag - Donderdag	<input type="text"/>	Woensdag	<input type="text"/>
		Vrijdag	<input type="text"/>

Gewenste opvang op	Voorschoolse	Naschoolse	Vakantieopvang
<input type="checkbox"/> Maandag <input type="checkbox"/> Dinsdag <input type="checkbox"/> Woensdag <input type="checkbox"/> Donderdag <input type="checkbox"/> Vrijdag	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Met vakantieopvang: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Middag <input type="checkbox"/> Middag <input type="checkbox"/> Dagdeel 1: 11:30 - 15:00 <input type="checkbox"/> Dagdeel 2: 15:00 - 18:30 <input type="checkbox"/> Middag <input type="checkbox"/> Dagdeel 1: 11:30 - 15:00 <input type="checkbox"/> Dagdeel 2: 15:00 - 18:30	Met pakket: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> 4 weken <input type="checkbox"/> 6 weken <input type="checkbox"/> 9 weken <input type="checkbox"/> 12 weken
Locatie	De Toverfluit	<input type="radio"/> JSV <input type="radio"/> Toverfluit	JSV (Sportpark Galecop)

Gewenste ingangsdatum

Aanmeldingsformulier BSO Kinderdagverblijf De Toverfluit

Roskamweide 2
3437 XB Nieuwegein
Telefoon: 0306014485
Telefax : 0306022686
E-mail : info@detoverfluit.nl



Vakantieopvangpakket (aankruisen wat van toepassing is)

Vakantie	Maandag		Dinsdag		Woensdag		Donderdag		Vrijdag	
	Ochtend	Middag	Ochtend	Middag	Ochtend	Middag	Ochtend	Middag	Ochtend	Middag
<input type="checkbox"/> Herfst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Kerst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Week 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Week 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Voorjaar (krokus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Mei (tulp)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pinkster (tulp)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Zomer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Week 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Week 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Week 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Week 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Week 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Week 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Overig

Ondertekening

Plaatsnaam

Datum aanmelding

Ouder/verzorger 1

en/of

Ouder/verzorger 2