



## Aanmeldingsformulier Kinderopvang

**Kind**

M  V

Familienaam

Voornaam

Geboortedatum

Adres

Postcode

Woonplaats

Telefoon

### Ouders/verzorgers

**Vader**

Naam

Werkgever

Telefoon (werk)

**Moeder**

Naam

Werkgever

Telefoon (werk)

### Huisarts

Naam

Telefoon

## Gewenste opvang

- |                                  |                                  |                                   |                                    |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Maandag | <input type="checkbox"/> Dinsdag | <input type="checkbox"/> Woensdag | <input type="checkbox"/> Donderdag | <input type="checkbox"/> Vrijdag |
| <input type="checkbox"/> Mo      | <input type="checkbox"/> Mo      | <input type="checkbox"/> Mo       | <input type="checkbox"/> Mo        | <input type="checkbox"/> Mo      |
| <input type="checkbox"/> Mi      | <input type="checkbox"/> Mi      | <input type="checkbox"/> Mi       | <input type="checkbox"/> Mi        | <input type="checkbox"/> Mi      |

Gewenste ingangsdatum

Eventuele  
opmerkingen

## Ondertekening

Plaats

Datum

Moeder

Vader

Gelieve het formulier zo volledig mogelijk in te vullen en vervolgens voorzien van de vereiste handtekening(en) op te sturen naar:  
KDV De Toverfluit BV  
Roskamweide 2  
3437 XB  
Nieuwegein