

GEGEVENS VAN UW KIND

Voornaam:	Jongen	Meisje
Achternaam:		
Burgerservicnr.:	Geboortedatum:.....	
Straat+huisnr.:		
Postcode + plaats:		
Huisarts:	Telefoon:.....	
Inentingenvolgens het rijksvaccinatieprogramma van de GGD: Ja Nee		

GEGEVENS Ouder 1 / verzorger 1 man vrouw

Achternaam:	Voorletters:	Voornaam:.....
Burgerservicnr.:	Geboortedatum:.....	
Straat+huisnr.:		
Postcode+plaats:		
Telefoon thuis:	Telefoon mobiel:	
Telefoon werk:		
E-mailadres:		
Burgerlijke staat:		
Cruciaal beroep, namelijk	Contracturen per week:	

GEGEVENS Ouder 2 / verzorger 2 man vrouw

Achternaam:	Voorletters:	Voornaam:.....
Burgerservicnr.:	Geboortedatum:.....	
Straat+huisnr.:		
Postcode+plaats:		
Telefoon thuis:	Telefoon mobiel:	
Telefoon werk:		
E-mailadres:		
Burgerlijke staat:		
Cruciaal beroep, namelijk	Contracturen per week:	
Naar welke school gaat uw kind?		
In welke groep zit uw kind?		

GEGEVENS BUITENSCHOOLSE OPVANG

Voorkeur <input type="checkbox"/> Jump In (Anna Paulowna)	<input type="checkbox"/> Sie(je)zo (Callantsoog) [49 weken open]	<input type="checkbox"/> Het Buitenhuis (Sint-Maartensbrug)
BSO <input type="checkbox"/> Spoorbuurt (Anna Paulowna)	<input type="checkbox"/> Eben Haezer (Den Helder)	<input type="checkbox"/> Seppelin (Slootdorp)
<input type="checkbox"/> Op Zuid (Bovenkarspel)	<input type="checkbox"/> Super Tof (Den Helder)	<input type="checkbox"/> Spring In (Wieringerwaard)
<input type="checkbox"/> Rozeboom (Bovenkarspel)	<input type="checkbox"/> De Stek (Nieuwe Niedorp)	<input type="checkbox"/> Seppelin Don Bosco (Wieringerwerf)
<input type="checkbox"/> Gideon (Bovenkarspel)	<input type="checkbox"/> 't Snippertje (Nieuwe Niedorp)	<input type="checkbox"/> De Zilvermeeuw (Wieringerwerf)
<input type="checkbox"/> Hopp In (Breezand)		

Ingangsdatum opvang:

Heeft u al een kind bij ons geplaatst? Ja Nee

Bijzonderheden/opmerkingen:

.....

.....

.....

Aan noodopvang zijn kosten verbonden!



Afname noodopvang (BSO)

- Middels dit formulier geeft u aan op welke vaste dagen u BSO wilt afnemen.
- Heeft u meer nodig dan oorspronkelijk opgegeven, dan kan incidentele opvang afgenomen worden. Dit kunt u aanvragen via Konnect. Hiervan ontvangt u inloggegevens direct na ondertekening van ons contract.

Hoe in te vullen

- U vult voor elk kind afzonderlijk een formulier in.
- U geeft aan welk BSO dagen u wenst. Voor een hele dag kruist u zowel de ochtend als de middag aan.

Naam kind:

Welke dagen wilt u gebruik maken van de BSO, VSO of NSO? Wilt u dit in onderstaand schema aankruisen:

Benodigde opvang	Maandag		Dinsdag		Woensdag		Donderdag		Vrijdag	
	Ochtend	Middag	Ochtend	Middag	Ochtend	Middag	Ochtend	Middag	Ochtend	Middag
Reguliere (schoolweken) opvangdagen										

Dit inschrijfformulier kunt u ingevuld retourneren naar: info@kappio.nl



Toestemming voor doorlopende machtiging

Naam incassant : **KDV & BSO Anna Paulowna BV (Kappio)**
Adres : Postbus 42
Postcode en plaats : 1760 AA Anna Paulowna
Land : NL
IBAN : NL68 RABO 0303 1801 88 EUR (BIC RABONL2U)
Incassant ID : NL65ZZZ371521750000
Kenmerk machtiging : MNDDTK

Betalingsgegevens

Betalingen inzake : Kosten kinderopvang voor:
(voor- en achternaam kind(eren))
Bedrag : In EUR, afhankelijk van afgenomen dagen kinderopvang
Incassering per : 1^e van de maand

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan KDV & BSO Anna Paulowna BV (Kappio) om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens kosten kinderopvang en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van KDV & BSO Anna Paulowna BV. 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.

Bankgegevens ondergetekende

IBAN: _____
Naam. : _____
Adres : _____
Postcode / Plaats : _____

Datum: _____ *Handtekening voor* _____
incasso: _____

Ondergetekende verklaart bovengenoemde gegevens naar waarheid te hebben ingevuld kennis genomen te hebben van ons [privacy beleid](#) en toestemming te geven voor het opslaan en verwerken van de gegevens zoals vermeld op dit inschrijfformulier. Indien na inschrijving geen gebruik wordt gemaakt van het aanbod zoals tot stand is gekomen in de overeenkomst van Kappio dan worden de gegevens van het inschrijfformulier binnen 3 maanden vernietigd.

Ondertekend op:-- 20.....
Te.....
Handtekening ouder/verzorger

.....

Het inschrijf formulier kan worden opgestuurd naar :

Kappio, Postbus 42, 1760AA, Anna Paulowna of digitaal naar: info@kappio.nl

Voor eventuele vragen zijn wij bereikbaar op telnr: 0223-534797 of per email: info@kappio.nl.