



Inschrijfformulier TussenSchoolse Opvang

naam/plaats school:

GEGEVENS OUDER/VERZORGER

voorletters en achternaam.....m/v

straat & huisnummer

postcode en woonplaats.....

telefoon.....

e-mail.....

rekeningnummer t.n.v.....

Telefoonnummer waarop u te bereiken bent als uw kinderen op de TSO zijn:.....

GEGEVENS TUSSENSCHOOLSE OPVANG *kind 1*

voornaam en achternaam kindm/v

geboortedatum kind mijn kind zit in groep.....

Als er bij de TSO rekening gehouden moet worden met bijzondere omstandigheden (bijv. dieet, allergie of anderszins) wilt u die dan hieronder beschrijven?

.....
.....

Ik neem voor de TSO een:

q ABONNEMENT met ingang van					q STRIPPENKAART 5 keer
	maandag*	dinsdag*	donderdag*	vrijdag*	
* a.u.b. dagen doorhalen waarop u GEEN TSO wilt					

GEGEVENS TUSSENSCHOOLSE OPVANG *kind 2*

voornaam en achternaam kindm/v

geboortedatum kind mijn kind zit in groep.....

Als er bij de TSO rekening gehouden moet worden met bijzondere omstandigheden (bijv. dieet, allergie of anderszins) wilt u die dan hieronder beschrijven?

.....
.....

Ik neem voor de TSO een:

q ABONNEMENT met ingang van					q STRIPPENKAART 5 keer
	maandag*	dinsdag*	donderdag*	vrijdag*	
* a.u.b. dagen doorhalen waarop u GEEN TSO wilt					

GEGEVENS TUSSENSCHOOLSE OPVANG kind 3

voornaam en achternaam kindm/v

geboortedatum kind mijn kind zit in groep.....

Als er bij de TSO rekening gehouden moet worden met bijzondere omstandigheden (bijv. dieet, allergie of anderszins) wilt u die dan hieronder beschrijven?

.....
.....

Ik neem voor de TSO een:

q ABONNEMENT met ingang van					q STRIPPENKAART 5 keer
	maandag*	dinsdag*	donderdag*	vrijdag*	
* a.u.b. dagen doorhalen waarop u GEEN TSO wilt					

GEGEVENS TUSSENSCHOOLSE OPVANG kind 4

voornaam en achternaam kindm/v

geboortedatum kind mijn kind zit in groep.....

Als er bij de TSO rekening gehouden moet worden met bijzondere omstandigheden (bijv. dieet, allergie of anderszins) wilt u die dan hieronder beschrijven?

.....
.....

Ik neem voor de TSO een:

q ABONNEMENT met ingang van					q STRIPPENKAART 5 keer
	maandag*	dinsdag*	donderdag*	vrijdag*	
* a.u.b. dagen doorhalen waarop u GEEN TSO wilt					

MACHTIGING BETALING

Ik machtig Kinderopvang de Bevelanden voor de afschrijving van de kosten voor de bovenvermelde abonnementen en/of strippenkaarten. De kosten voor de strippenkaart worden eenmalig in één keer afgeschreven.

De kosten van het abonnement worden maandelijks gefactureerd, per maand achteraf (bijvoorbeeld mei wordt gefactureerd in juni).

Voordat het bedrag wordt afgeschreven, ontvangt u een factuur van Kinderopvang de Bevelanden.

naam datum

handtekening

Op de levering van tussenschoolse opvang zijn algemene voorwaarden van toepassing. Deze worden bij inschrijving bekend verondersteld.

Indien u geen leveringsvoorwaarden hebt ontvangen, kunt u deze. o.v.v. van de naam van de school van uw kind, opvragen bij het Centraal Kantoor van Kinderopvang de Bevelanden, tel. (0113) 619 090 of planning@kinderopvangdebevelanden.nl.**HET VOLLEDIG INGEVULDE EN ONDERTEKENDE INSCHRIFFFORMULIER OPSTUREN NAAR:****KINDEROPVANG DE BEVELANDEN, ANTWOORDNUMMER 701, 4460 WB GOES**

Een postzegel is niet nodig.