

# INSCHRIJFFORMULIER DAGOPVANG BEATRIX



<b>Gegevens kind</b>			
Achternaam		M /V*	Roepnaam
Straat			
Postcode		Woonplaats	
Geboortedatum		BSN-nummer	
Naam huisarts		Ingeënt	JA / NEE*
Plaatsing gewenst per			

## KDV IKC Beatrix

Hieronder kunt u door middel van een kruisje aangeven op welke dagen u opvang wenst voor uw kind.

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	vrijdag

<b>Ouder / Verzorger 1</b>			<b>Ouder / Verzorger 2</b>		
Naam		M / V*	Naam		M / V *
Straat			Straat		
Postcode			Postcode		
Woonplaats			Woonplaats		
Geboortedatum			Geboortedatum		
Telefoon privé			Telefoon privé		
Telefoon werk			Telefoon werk		
Mobiele telefoon			Mobiele telefoon		
BSN-nummer			BSN-nummer		
e-mailadres			e-mailadres		
Opleidingsniveau*	<input type="radio"/>	minder dan twee jaar vervolgonderwijs genoten na het basisonderwijs	Opleidingsniveau*	<input type="radio"/>	minder dan twee jaar vervolgonderwijs genoten na het basisonderwijs
	<input type="radio"/>	LBO		<input type="radio"/>	LBO
	<input type="radio"/>	MBO		<input type="radio"/>	MBO
	<input type="radio"/>	HBO / WO		<input type="radio"/>	HBO / WO
Bent u werkzaam*	JA / NEE		Bent u werkzaam*	JA / NEE	

\* omcirkelen wat van toepassing is

## Telefoonnummer(s) in geval van nood

Naam \_\_\_\_\_ Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Relatie tot kind \_\_\_\_\_

NB. De opvang binnen IKC Beatrix wordt uitgevoerd door Wasko kinderopvang. U gaat hiervoor een contract aan bij Wasko door onderstaande machtiging te ondertekenen.

## Wijze van betaling en ondertekening

### Doorlopende machtiging

Naam:	Stichting WASKO		
Adres:	Poldermolen 4		
Postcode:	3352 TH	Woonplaats:	Papendrecht
Land:	Nederland	Incassant ID:	NL05ZZZ41118430000
Machtigingskenmerk:			

Door ondertekening in het kader hieronder geeft u toestemming aan Stichting Wasko 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 Stichting Wasko.

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.

<b>In te vullen door ouder:</b>			
Naam:			
Adres:			
Postcode:		Woonplaats:	
Land:			
IBAN:		BIC:	
Datum:	___ / ___ / _____	Handtekening:	
Plaats:	_____		

*Een machtiging voor automatische incasso vervalt op de einddatum van uw plaatsingscontract.*

Als u geen automatische incasso wenst, dan ontvangt u van ons de factuur per e-mail of gewone post en kunt u het bedrag binnen de gestelde betalingstermijn aan ons overboeken.

Factuur per e-mail     ja     nee (aankruisen wat van toepassing is)

### Verzending formulier

Het **ingevulde en ondertekende** aanmeldingsformulier kunt u sturen of mailen naar:

Per post:    **Wasko, Afdeling Kindplanning**  
                  **Poldermolen 4**  
                  **3352 TH PAPENDRECHT**

**OF**

Per e-mail in **PDF**: [kindplanning@wasko.nl](mailto:kindplanning@wasko.nl)