



Inschrijfformulier

Naam peuterspeelzaal: _____

Persoonlijke gegevens

Achternaam peuter: _____

Voorletters: _____

Roepnaam: _____

Geboortedatum _____ Jongen/meisje

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoonnummer thuis: _____

BSN nummer peuter: _____

Voorletters en achternaam ouder/verzorger 1: _____

Adres: *alleen in te vullen indien afwijkend*: _____

Postcode en woonplaats: _____

06 nummer ouder/verzorger 1: _____

Nationaliteit ouder/verzorger 1: _____

Bsn nummer ouder/verzorger 1: _____

Relatie tot kind: _____

Voorletters en achternaam ouder/verzorger 2: _____

Adres: *alleen in te vullen indien afwijkend*: _____

Postcode en woonplaats: _____

06-nummer ouder/verzorger 2: _____

Nationaliteit ouder/ verzorger 2: _____

BSN nummer ouder/verzorger 2: _____

Relatie tot kind: _____

Gezinssituatie: gehuwd/ samenwonend/ alleenstaand/ gescheiden

Gesproken taal thuis: Nederlands/ dialect/ anders

Telefoonnummer in geval van nood: (naam en telnr) _____

E-mailadres *oa voor versturen factuur*: _____

Medische gegevens

Naam en telefoonnummer huisarts: _____

Doet uw kind mee aan het rijksvaccinatieprogramma: ja/nee (kopie vaccinatiebewijs
bijvoegen)

Medicijngebruik: _____

Allergieën: _____

Dieet: _____

Bijzonderheden: _____

Administratieve gegevens (in te vullen door leiding peuterspeelzaal)

Datum inschrijving: _____

Inschrijfgeld (5 euro) ontvangen: ja/nee

Gewenste plaatsingsdatum: _____

Datum plaatsing: _____

Geplaatste dagdelen:	maandag	ochtend/middag
	Dinsdag	ochtend/middag
	Woensdag	ochtend
	Donderdag	ochtend/middag
	Vrijdag	ochtend/middag