

Aanmeldingsformulier Peuteropvang COG Drenthe Kinderopvang

De opvang van uw kind in vertrouwde handen



Contactgegevens

Achternaam ouder 1 : _____ Voorletters : _____
 Achternaam ouder 2 : _____ Voorletters : _____
 Adres : _____
 Postcode/Woonplaats : _____
 e-mail : _____
 Telefoonnummer 1 : _____
 Telefoonnummer 2 : _____

BSN (sofinummer)

BSN ouder 1 : _____ BSN ouder 2 : _____

Gegevens van het kind

Achternaam kind : _____
 Voorna(a)m(en) : _____
 Roepnaam : _____
 Geboortedatum : _____
 BSN kind : _____
 Naam huisarts : _____
 Zorgverzekeraar : _____
 Polisnummer : _____
 Naam school (bij BSO) : _____

Gewenste Peuteropvang (graag aankruisen welke locatie gewenst is)

Beilen:

- Kindcentrum Beatrix
 Kindcentrum Eshorst

Smilde:

- Kindcentrum Schutkampen

Bovensmilde:

- MFA De Kiem

Hoogersmilde:

- MFA De Grift

Westerbork:

- MFA De Groene Borg

Gewenste ingangsdatum

-	-
---	---

Wij komen in aanmerking voor kinderopvangtoeslag JA / NEE*

Zo niet, dan stuur ik een inkomensspecificatie mee JA / NEE*

Indien u geen inkomensspecificatie mee stuurt, dan komt u automatisch in de hoogste categorie. Als u wel een inkomensspecificatie meestuurt, brengen wij u de bijbehorende ouderbijdrage in rekening.

Ondertekende verleent aan COG Drenthe Kinderopvang van onderstaande rekeningnummer het verschuldigde bedrag af te schrijven tot het moment dat uw kind de peuteropvang verlaat.

Indien u geen automatische incasso wenst dient u er rekening mee te houden dat er per factuur een bedrag van € 3,- administratiekosten in rekening wordt gebracht.

Bankrekening : _____

Op naam van : _____

Adres : _____

Woonplaats : _____

Datum : _____ Handtekening: _____

Hierbij verleen ik COG Drenthe Kinderopvang tot wederopzegging toestemming voor automatische incasso JA / NEE* met ingang van: _____

Hierbij geef ik toestemming om de factuur via de @-mail te ontvangen JA / NEE*

** doorhalen wat niet van toepassing is*