



## INSCHRIJFFORMULIER PEUTERSPEELZAAL

### GEGEVENS IN TE SCHRIJVEN KIND

Achternaam : \_\_\_\_\_ ( BSN ) \* \_\_\_\_\_  
Roepnaam : \_\_\_\_\_ M/V \_\_\_\_\_  
Geboortedatum : \_\_\_\_\_

### GEGEVENS OUDER(S) / VERZORGER(S)

	Ouder / verzorger 1	Ouder / verzorger 2
Achternaam en voorletters	: _____ m/v	_____ m/v
Geboortedatum	: _____	_____
Burger service nummer ( BSN )	: _____	_____
Adres	: _____	_____
Postcode en woonplaats	: _____	_____
Telefoonnummer thuis	: _____	_____
Telefoonnummer mobiel	: _____	_____
In geval van nood (opa/oma/tante):	_____	_____
E-mailadres	: _____	_____
Bankrekening- of gironummer i.v.m. automatische incasso IBAN :	_____	
	BIC : _____	
Naam rekeninghouder	: _____	

### KINDEROPVANGTOESLAG

Op de website van de belastingdienst kunt u checken of u recht heeft op kinderopvangtoeslag en de hoogte ervan berekenen.

Heeft u recht op kinderopvangtoeslag<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ JA  \_\_\_\_\_ NEE  \_\_\_\_\_



**PEUTERSPEELZAAL (2 t/m 4 jaar)**

	<b>Locatie</b>	<b>Adres</b>	<b>Plaats</b>	<b>Postcode</b>
<input type="checkbox"/>	De Kinderboom	Vecht 15	Kaatsheuvel	5172 BS
<input type="checkbox"/>	De Bosvaert	Burg. v. Besouwlaan 2	Kaatsheuvel	5171 JS
<input type="checkbox"/>	Het Bengelbos	Hoofdstraat 21	Kaatsheuvel	5171 DJ
<input type="checkbox"/>	Dikkertje Dap	Gerlachusstraat 79/83	Loon op Zand	5175 AK
<input type="checkbox"/>	De Blokkendoos	Ecliptica 26	Loon op Zand	5175 XJ

Gewenste startdatum : \_\_\_\_\_

<b>Gewenste dag(delen):</b>	<b>maandag</b>	<b>dinsdag</b>	<b>woensdag</b>	<b>donderdag</b>	<b>vrijdag</b>
Ochtend _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Middag _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verlengd v.a. 07:30 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verlengd tot 12:00 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verlengd tot 13:00 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ONDERTEKENING OUDER(S) / VERZORGER(S)**

De ouder(s)/verzorger(s) gaat/gaan akkoord met de aanvraag en verklaart/verklaren kennis te hebben genomen van de algemene voorwaarden en van het gestelde in het informatieboek van de Stichting Kinderopvang Midden Brabant en hiermee in te stemmen. Het inschrijfgeld à €10,- zal bij de eerste factuur in rekening worden gebracht. Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld<sup>1</sup>.

Datum : \_\_\_\_\_ Handtekening ouder/verzorger : \_\_\_\_\_ <sup>1</sup>

De gemeente behoudt het recht om de subsidie terug te vorderen indien op enig moment blijkt dat u in aanmerking komt voor kinderopvangtoeslag terwijl u dit niet doorgegeven heeft.