

Inschrijfformulier PIKO

Tussenschoolse opvang

Dit inschrijfformulier is bestemd voor de Tussenschoolse opvang bij:

- OBS de Vogels - TSO via Buitenschoolse opvang de Poelkids
- De Hofdijckschool - TSO via Buitenschoolse opvang Kids & Ko

Gegevens ouder/verzorger:

Dhr. Mw. Voorletters: _____
Achternaam: _____
Adres: _____
Postcode: _____

Woonplaats: _____
Telefoon: _____
Mobiel: _____

Gegevens kind:

Voornaam: _____
Achternaam: _____
Geboortedatum: _____
 jongen Meisje
BSNnummer
: _____

Groep kind: _____ Onderbouw Bovenbouw

Gewenste plaatsingsmaand: _____ per de 1ste per de 16de

Gewenste dag(en): Maandag Dinsdag Donderdag Vrijdag

Datum: _____ Handtekening: _____

Bij de opbouw van het tarief voor de TSO is er rekening gehouden met de vakanties.

Uit administratieve reden wordt het jaarbedrag echter in 12 maandelijkse termijnen in rekening gebracht.

U dient rekening te houden met **één maand** opzegtermijn, ingaande de 15de dan wel de laatste van de maand. Het opzegformulier is te verkrijgen bij de leidsters of op school.

MACHTIGING

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan Stichting Buitenschoolse Opvang Oegstgeest h.o. Kinderopvang PIKO om rond de 25^e van de maand van zijn/haar onderstaande bankrekening bedragen af te schrijven voor het vooraf vastgestelde tarief voor een plaatsing op de TSO.

Rekeningnummer: _____ Rekeninghouder: _____

Oegstgeest, datum: _____ Handtekening rekeninghouder: _____

In het geval dat u het niet eens bent met een afschrijving heeft u de mogelijkheid binnen 5 dagen onvoorwaardelijk te storeren. U kunt hiervoor opdracht geven aan uw bank. Voor intrekken van de machtiging kunt u zich richten tot Stichting Buitenschoolse Opvang Oegstgeest h.o. Kinderopvang PIKO.

Overige gegevens

Mobiel moeder: _____

Mobiel vader: _____

In noodgeval te bereiken:

1. _____ Tel: _____

2. _____ Tel: _____

3. _____ Tel: _____

Gezinssamenstelling: _____

Huisarts:

Naam: _____ Tel: _____

Laat u uw kind inenten volgens het Rijksvaccinatieprogramma ? Ja Nee*

* In te vullen, indien u afwijkt van het Rijksvaccinatieprogramma:

DKTP 1 + HI B 1 Datum: _____

DKTP 2 + HI B 2 Datum: _____

DKTP 3 + HI B 3 Datum: _____

DKTP 4 + HI B 4 Datum: _____

BMR 1 + Menc Datum: _____

BCG Datum: _____

Allergieën: _____

Dieet: _____

Verdere bijzonderheden: _____

Dit formulier graag volledig ingevuld afgeven bij de leidster of op school.