



**Intakeformulier TSO 4-12 jaar**

**Persoonsgegevens Ouder's / verzorger's**

**1<sup>e</sup> ouder**

Voorletters:  
Voornaam:  
Tussenvoegsel:  
Achternaam:  
Geslacht:

Adres:  
Postcode+woonplaats:  
geboortedatum 1<sup>e</sup> ouder:  
BSN nr 1<sup>e</sup> ouder:  
email adres:

**Belangrijke telefoonnummers:**

Privé  
Papa mobiel:  
Mama mobiel:  
Nood 1: Naam:  
Nood 2: Naam:

**Naam rekeninghouder:**

IBAN:  
BIC:

**Persoonsgegevens kind**

Voornaam:  
Tussenvoegsel:  
Achternaam:  
Geslacht:  
School:  
Groep:  
Geboortedatum:  
BSN nr:  
Ziektekosteverzekeraar:  
Polisnummer:  
Adres:  
Postcode+woonplaats:

Startdatum:  
Einddatum:

**Strippenkaarten:**

Indien uw zoon/dochter niet op vaste dagen gaat overblijven verzoeken wij u om aan te geven of u gebruik wil maken van een strippenkaar voor 10 – of 20- overblijfmomenten.

Strippenkaart 10/ 20 strippen:

**2<sup>e</sup> ouder**

Voorletters:  
Voornaam:  
Tussenvoegsel:  
Achternaam:  
Geslacht:

geboortedatum 2<sup>e</sup> ouder:  
BSN nr 1<sup>e</sup> ouder:

telefoonnummer:  
telefoonnummer:

Voornaam:  
Tussenvoegsel:  
Achternaam:  
Geslacht:  
School:  
Groep:  
Geboortedatum:  
BSN nr:  
Ziektekosteverzekeraar:  
Polisnummer:

Vaste dag(en):

Als uw zoon/dochter elke week op één of meerdere vaste dag(en) aanwezig zal zijn tijdens de TSO kunt u hieronder aankruisen op welke dag ze elke week komen.

Welke dag(en): Blijft uw zoon/ dochter over:

- Maandag
- Dinsdag
- Donderdag
- Vrijdag

**Medische bijzonderheden:**

Zijn er medische bijzonderheden (allergieën /eczeem e.d.):..... ja/nee

Toelichting/symptomen:

Worden er medicijnen gebruikt..... ja/nee

Zo ja: Naam medicatie:

Tijdstip en wijze van toedienen:

Zijn er dieetvoorschriften waar rekening mee gehouden dient te worden? ... Ja/nee

Zo ja: welke en evt. toelichting:

Zijn er andere bijzonderheden m.b.t. voeding waarmee we rekening moeten houden?

ja/nee Zo ja: Welke:

**Foto/video opnames**

Geeft u toestemming dat er van uw kind door de groepsleiding foto's/video opnames gemaakt worden voor intern én extern gebruik (bijv. plakboeken kinderen, fotocollages, nieuwsbrieven, krant, **facebook**)?

ja/nee m.u.v:

*Ondergetekende geeft toestemming om overdrachten met docent van school te voeren en verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld.*

Datum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Handtekening ouders/verzorgers:

Handtekening groepsleiding:

Ondertekende verklaart hierbij akkoord te gaan met de algemene voorwaarden:

- Ja, ik ga akkoord met de algemene voorwaarden.

Handtekening ouders/verzorgers:

## **Machtiging automatische incasso**

Naam incassant : Kinderopvang 't Kroontje Veghel B.V.  
Adres incassant : PWA Sportpark 3  
Postcode incassant : 5461 XL Woonplaats incassant : Veghel  
Land incassant\* : Nederland Incassant ID : NL34ZZZ172815930000  
Kenmerk machtiging : .....

**Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Kinderopvang 't Kroontje Veghel B.V. om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens kosten kinderopvang en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van NL34ZZZ172815930000.(incasso ID). Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afsluiting contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.**

Naam : .....  
Adres : .....  
Postcode : ..... Woonplaats : .....  
Land\* : .....  
Rekeningnummer [IBAN] : ..... Bank Identificatie [BIC]\*\*: .....  
Plaats en datum : ..... Handtekening

\*Indien het land van de incassant en de geïncasseerde gelijk zijn, hoeft dit niet gevraagd of ingevuld te worden

\*\*Geen verplicht veld bij Nederlands rekeningnummer