



INSCHRIFFORMULIER PEUTERGROEP DE KROEVENDONK

Gegevens van het kind:

Achternaam peuter : _____

Roepnaam: _____

Geboortedatum: _____ BSN: _____ Geslacht: O jongen O meisje

Adres: _____

Postcode / woonplaats: _____

Nationaliteit: _____

Thuis taal: _____ (indien anders dan Nederlands)

Heeft uw kind deelgenomen aan het project Opstapje? O ja O nee

Gewenste plaatsingsdatum: _____

Betaling ouderbijdrage:

- De ouders voldoen aan criteria om kinderopvangtoeslag te ontvangen en voldoen per maand €137,80. (Voor 10 maanden, voor juli en augustus wordt geen bijdrage gerekend)
- De ouders voldoen niet aan criteria om kinderopvangtoeslag te ontvangen en komen in aanmerking voor een inkomensafhankelijke bijdrage vanuit de gemeente (Asscher-gelden).
U dient, om in aanmerking te komen voor deze bijdrage, een inkomensverklaring bij te voegen.
- Peuter heeft een indicatie verkregen via consultatie-arts (indicatie VVE voor 4 dagdelen)

Let op!

Pas als het inschrijfgeld van €5,00 is geïncasseerd staat uw peuter ook daadwerkelijk ingeschreven. Als inschrijving na ontvangst van €5,00 wordt ingetrokken vervalt het recht op teruggave van het inschrijfgeld. Inschrijfkosten zijn dan immers gemaakt.

Voorkeur dagdelen:

(minimaal 2 dagdelen invullen)

	maandag	dinsdag	woensdag	donderdag	vrijdag
Ochtend	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Middag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Geen voorkeur	<input type="radio"/>				

Handtekening ouder(s)/verzorger(s): _____

Plaats: _____ Datum: _____



De volgende vragen zijn van belang i.v.m. onder andere de onderwijsmonitor van de Gemeente Roosendaal. De SPCKO (peutergroep De Kroevendonk) gaat uiteraard zorgvuldig met deze gegevens om.

Gegevens ouder(s)/verzorger(s)

Verzorger 1 (mw.):

Verzorger 2 (dhr.):

Naam: _____	Naam: _____
BSN: _____	BSN: _____
Geboortedatum: _____	Geboortedatum: _____
Voorletters: _____	Voorletters: _____
Telefoon: _____	Telefoon: _____
Adres*: _____	Adres*: _____
Postcode*: _____	Postcode*: _____
Woonplaats*: _____	Woonplaats*: _____
Mobielnummer: _____	Mobielnummer: _____
E-mail: _____	E-mail: _____
Geboorteland: _____	Geboorteland: _____
Nationaliteit: _____	Nationaliteit: _____

Hoogst genoten afgeronde opleiding: °

BASISONDERWIJS

VMBO TL=MAVO / Kader

HAVO / VWO

MBO, middelbaar beroepsonderwijs

HBO

WO, wetenschappelijk onderwijs

Eén-oudergezin:

Verblijft het kind in een internaat of pleeggezin?

Hoogst genoten afgeronde opleiding: °

BASISONDERWIJS

VMBO TL=MAVO / Kader

HAVO / VWO

MBO, middelbaar beroepsonderwijs

HBO

WO, wetenschappelijk onderwijs

ja nee

ja nee

De ouder/verzorger van _____ verklaart dat de vermelde gegevens juist zijn.

Handtekening:

° = Aankruisen wat van toepassing is

* = Adresgegevens alleen invoeren indien afwijkend van adresgegevens van het kind.



Doorlopende machtiging

S€PA

Naam incassant: SPCKO
Adres incassant: Langdonk 39
Postcode incassant: 4707 TG
Land incassant: Nederland
Incassant ID: NL32ZZZ673962590000
Kenmerk machtiging: Uw debiteurennummer

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan SPCKO om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens kinderopvang en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van SPCKO. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving 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

Svp verzenden naar: [SPCKO De Kroevendonk, Langdonk 39, 4707 TG Roosendaal](#) of mailen naar E-mailadres: ewattel@kroevendonk.nl