



Kinderdagverblijf  
'de Flierefluter'

Oudegracht 14  
3511 AN Utrecht

## INSCHRIJFFORMULIER

Ouder/Verzorger 1				Ouder/Verzorger 2			
Dhr		Mevr		Dhr		Mevr	
Naam:				Naam:			
Voorletters(s):				Voorletters(s):			
Adres:				Adres:			
Postcode	Woonplaats:			Postcode	Woonplaats:		
Telefoon thuis:				Telefoon thuis:			
Telefoon mobiel:				Telefoon mobiel:			
E-mail:				E-mail:			
Burgerservicenummer (SoFi) :				Burgerservicenummer (SoFi) :			
Geb.datum :				Geb.datum :			
Alleenstaand	Gehuwd	Samenwonend		Alleenstaand	Gehuwd	Samenwonend	
Werk(gever) :				Werk(gever) :			
Telefoon werk :				Telefoon werk :			
E-mail werk :				E-mail werk :			
Werktijden :				Werktijden :			
Ma	van	uur t/m	uur	Ma	van	uur t/m	uur
Di	van	uur t/m	uur	Di	van	uur t/m	uur
Wo	van	uur t/m	uur	Wo	van	uur t/m	uur
Do	van	uur t/m	uur	Do	van	uur t/m	uur
Vr	van	uur t/m	uur	Vr	van	uur t/m	uur

### Kind

Geboortenaam:

Roepnaam:

(Vermoedelijke) Geb.datum: \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / 20\_\_ \_\_

Burgerservicenummer (SoFi):

Geslacht: **M (jongen)** **V (meisje)**

**Nog onbekend**

Huisarts:

Telefoonnummer:

Spoed:

Tandarts:

Telefoonnummer:

Medicatie overdag Ja Neen Zo ja, dan "Overeenkomst gebruik geneesmiddelen" invullen!

Allergieën: Ja Neen (Indien van toepassing, hokje aankruisen)

(Indien ja, benoem de allergieën)

In noodgevallen neemt het kinderdagverblijf altijd direct contact op met de ouders/verzorgers. Indien geen van de ouders/verzorgers bereikbaar is, dan wordt contact opgenomen met de hieronder vermelde personen (indien “nood 1” niet bereikbaar is dan bellen wij “nood 2”, enz.)

<b>Nood 1</b> Naam:	Telefoon:	Mobiel:	Relatie tot kind:
<b>Nood 2</b> Naam:	Telefoon:	Mobiel:	Relatie tot kind:
<b>Nood 3</b> Naam:	Telefoon:	Mobiel:	Relatie tot kind:

<b>Ziektekostenverzekeraar:</b>	Telefoon:
Polisnummer:	

**Soort opvang:**      **Vaste opvang**      (Indien van toepassing, hokje aankruisen)

	Ochtend (8.00 – 13.00 uur)		Middag (13.00 – 18.00 uur)	
	Datum aanvang	Datum einde	Datum aanvang	Datum einde
Maandag				
Dinsdag				
Woensdag				
Donderdag				
Vrijdag				

**Soort opvang:**      **Verlengde opvang**      (Indien van toepassing, hokje aankruisen)

	Ochtend (07:00-08:00 uur)		Middag (18:00-19:00 uur)	
	Datum aanvang	Datum einde	Datum aanvang	Datum einde
Maandag				
Dinsdag				
Woensdag				
Donderdag				
Vrijdag				

Plaatsing gewenst per:

Bijzonderheden m.b.t. de opvang:      Ja      Neen      *(Indien van toepassing, hokje aankruisen)*  
*(Indien ja, benoem de bijzonderheden)*

Het inschrijfgeld dient per automatische incasso of overschrijving per bank (41.28.48.848) of contant bij inlevering van het inschrijfformulier aan Kinderdagverblijf de Flierefluiter te worden voldaan. De inschrijving is pas actief vanaf de datum dat het inschrijfgeld door Kinderdagverblijf de Flierefluiter ontvangen is.

Ondergetekende heeft kennis genomen van en gaat akkoord met de regels, bepalingen en betalingsvoorwaarden van Kinderdagverblijf De Flierefluiter.

Plaats:

Datum:

Handtekening ouder/verzorger 1:

Handtekening ouder/verzorger 2:

---

**Invullen door het kinderdagverblijf:**

**Inschrijfgeld: € 50,-** voldaan:  Ja *(Zo ja, hokje aankruisen)*

Storting bank/giro     Contant

Automatische incasso (machtiging ingevuld en ondertekend door  
ouder(s)/verzorger(s))      *(Indien van toepassing, hokje aankruisen)*

Datum:    \_ \_ / \_ \_ / 20 \_ \_

**Naam werknemer:**

**Handtekening werknemer:**