



Overeenkomst Tussenschoolse Opvang 2020-2021 (TSO Kruisland)

Nieuwe aanmelding

Ondergetekende wil met ingang van (**datum invullen!**) zijn/haar kind(eren) in schooljaar 2020/2021 gebruik laten maken van de tussenschoolse opvang.

Naam ouder/verzorger.....

Adres.....

Postcode en woonplaats.....

Naam kind :

Geboortedatum: **Groep**

Gewenste dagen opvang: maandag dinsdag donderdag vrijdag

Naam kind :

Geboortedatum: **Groep**

Gewenste dagen opvang: maandag dinsdag donderdag vrijdag

Naam kind :

Geboortedatum: **Groep**

Gewenste dagen opvang: maandag dinsdag donderdag vrijdag

* **E-mailadres (hierop ontvangt u uw factuur):**

* **Telefoonnummer(s) ouder(s)/verzorger(s):**

Medische bijzonderheden:

- Heeft uw kind een (medische) aandoening waar rekening mee moet worden gehouden? Zo ja, welke?
.....
- Gebruikt uw kind medicijnen? Zo ja, welke?.....
- Heeft uw kind een allergie? Zo ja, welke?
- Krijgt uw kind speciale voeding mee van huis? Zo ja, welke?
- Overige:
.....
.....
.....

Kind is wel/niet* gevaccineerd volgens het Rijksvaccinatieprogramma

Graag ook de achterkant van het formulier invullen voor ondertekening van de overeenkomst en de machtiging voor automatische incasso!

MACHTIGINGSFORMULIER AUTOMATISCHE INCASSO

Naam: Zo Kinderopvang
Adres: Leeghwaterplein 45
Postcode: 2521 DB
Woonplaats: DEN HAAG Land: Nederland
Kenmerk machtiging: Bijdrage kosten tussenschoolse opvang

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Zo Kinderopvang een incasso-opdracht te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens “bijdrage kosten tussenschoolse opvang” en uw bank om bedragen van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Zo Kinderopvang.

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 rekeninghouder:

Adres:

Postcode: Woonplaats:

Land: Nederland

Rekeningnummer (IBAN)*: NL..... **BIC*:**

Plaats en datum van ondertekening: Handtekening:

* Wilt u weten wat uw IBAN nummer is? Kijk op www.overopiban.nl.

Dit formulier kunt u inleveren bij de vestigingsmanager.