

Kinderdagverblijf Smurfenland

Langegeer 115
3075 JE Rotterdam
Tel. Kinderdagverblijf : 010 - 4 323772
Tel. Kantoor : 010 - 4 322694 (ma, di, woe)

Aanmeldformulier Peuterklas

Inschrijfdatum	(wordt voor u ingevuld)
Geboortedatum van uw kind	
Plaatsing gewenst per	
Pakket A 9-12 uur Gewenste opvangochtenden:	<input type="checkbox"/> maandag ochtend <input type="checkbox"/> dinsdag ochtend <input type="checkbox"/> woensdag ochtend <input type="checkbox"/> donderdag ochtend <input type="checkbox"/> vrijdag ochtend
Pakket A 14.15 – 17.15 uur Gewenste opvangmiddagen (vanaf 3 jaar)	<input type="checkbox"/> maandag middag <input type="checkbox"/> dinsdag middag <input type="checkbox"/> woensdag middag <input type="checkbox"/> donderdag middag <input type="checkbox"/> vrijdag middag
Pakket B 8.30-12.30 uur Gewenste opvangochtenden:	<input type="checkbox"/> maandag ochtend <input type="checkbox"/> dinsdag ochtend <input type="checkbox"/> woensdag ochtend <input type="checkbox"/> donderdag ochtend <input type="checkbox"/> vrijdag ochtend
Pakket B 13.30 – 17.30 uur Gewenste opvangmiddagen (vanaf 3 jaar)	<input type="checkbox"/> maandag middag <input type="checkbox"/> dinsdag middag <input type="checkbox"/> woensdag middag <input type="checkbox"/> donderdag middag <input type="checkbox"/> vrijdag middag

Voornamen van het kind	
Roepnaam van het kind	
Achternaam	
(Indien bekend) Sofi-nummer van het kind	

Heeft u uw kind al eerder gebruik gemaakt van Kinderopvang	JA / NEE
Heeft uw kind al eerder deelgenomen aan een Vroeg Voorschools Educatief (VVE) programma	JA / NEE

Heeft u de KINDEROPVANGTOESLAG reeds aangevraagd bij de belastingdienst ?	JA/NEE
<i>Bij NEE : U ontvangt de gegevens die u in staat stellen de kinderopvangtoeslag aan te vragen, de belastingdienst bepaald de hoogte van uw ouderbijdrage.</i>	

Komt u in aanmerking voor INKOMENSSUBSIDIE?	JA / NEE
<i>Uw inkomens gegevens worden voor de aanvraag van de subsidie op een apart formulier ingevuld waarna de hoogte van de ouderbijdrage wordt vastgesteld.</i>	
Komt u zoon / dochter in aanmerking voor 2 GRATIS DAGDELEN EXTRA SPELEN EN LEREN ?	JA / NEE
<i>Het formulier voor de aanvraag wordt voor u ingevuld door de arts van het CJG.</i>	

Gegevens van de Ouders :

Naam van de Moeder		Naam van de Vader	
Adres		Adres	
Postcode		Postcode	
Woonplaats		Woonplaats	
Telefoon		Telefoon	
E-mail adres		E-mail adres	
Beroep		Beroep	
Geboorte datum moeder		Geboorte datum moeder	
BSN nummer moeder		BSN nummer moeder	

Direct telefoonnummer op het werk		Direct telefoonnummer op het werk	
Branche / Bedrijfstak		Branche / Bedrijfstak	

Z.O.Z.

Bijzonderheden in verband met de plaatsing :

Extra zorgvraag :

Denkt u aan; extra aandacht voor eten en drinken/ extra aandacht Nederlandse taal / extra aandacht ontwikkeling / medicatie / speciale lichamelijke verzorging/ meer dan normaal druk gedrag / weinig ervaring op kunnen doen in het samen zijn met andere kinderen)

.....
.....
.....
.....

Overige informatie die van belang is voor uw kind :

.....

Ondergetekende [n] verklaart / verklaren bekend te zijn met de gehanteerde plaatsingsprocedure .

Datum : _____ Handtekening aanvrager [s] _____ :

Plaats : _____

Eventuele toelichting:

**Let u op ,
Wilt u dit formulier zo volledig mogelijk invullen, dit maakt de verwerking van uw aanmelding makkelijker.**