



bezoekadres: Buckhorstlaan 50, Zwolle

**Aanmeldformulier VSO
(voorschoolse) en BSO,
(buiten-schoolse)**



Uw kind(eren)	roepnaam	volledige voorna(a)m(en)	tussenvoegsel	achternaam	geboortedatum	BSN	Nationaliteit
1							
2							
3							
4							

Soort opvang (aankruisen per dag)	maandag	dinsdag	woensdag	donderdag	vrijdag
VSO 7.00 - 8.30 uur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BSO 14.45 - 18.30 uur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BSO 12.30 - 14.45 (gr. 1-2-vrijdag)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BSO 12.30 - 18.30 uur	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Is het aangemelde kind/zijn de aangemelde kinderen gevaccineerd conform de richtlijnen van de GGD? ja/nee

Contractvorm* *zie tarievenblad

41 weken 48 weken 52 weken

Ingangsdatum

Persoonlijke gegevens wettelijke vertegenwoordiger(s)

Wettelijke vertegenwoordiger 1

BSN (ivm kinderopvang toeslag)	
Voornaam en achternaam	
straat/huisnr.	
postcode	
woonplaats	
geboortedatum	
burgelijke staat	
telefoonnr	
e-mailadres	
rekeningnummer	
handtekening	

Wettelijke vertegenwoordiger 2

BSN (ivm kinderopvang toeslag)	
Voornaam en achternaam	
straat/huisnr.	
postcode	
woonplaats	
geboortedatum	
burgelijke staat	
telefoonnr	
e-mailadres	
datum ingevuld	
handtekening	