



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 14.15 - 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* <small>*zie tarievenblad</small>	41 weken	<input type="checkbox"/>	48 weken	<input type="checkbox"/>	52 weken	<input type="checkbox"/>
Ingangsdatum	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Persoonlijke gegevens wettelijke vertegenwoordiger(s)

Wettelijke vertegenwoordiger 1		Wettelijke vertegenwoordiger 2	
BSN (ivm kinderopvang toeslag)		BSN (ivm kinderopvang toeslag)	
Voornaam en achternaam		Voornaam en achternaam	
straat/huisnr.		straat/huisnr.	
postcode		postcode	
woonplaats		woonplaats	
geboortedatum		geboortedatum	
burgelijke staat		burgelijke staat	
relatie tot kind		relatie tot kind	
telefoonnr		telefoonnr	
e-mailadres		e-mailadres	
rekeningnummer		datum ingevuld	
handtekening		handtekening	