

In te vullen door SKPC

DATUM ONTVANGST INSCHRIJFFORMULIER:

DATUM ONTVANGST INSCHRIJFGELD € 7,50:

# INSCHRIJFFORMULIER

PEUTERSPEELZAAL

PEUTERSPEELZAAL MET VERLENGDE

OPENINGSTIJDEN / HALVE DAGOPVANG



STICHTING  
RK PEUTERSPEELZALEN  
CULEMBORG  
SAMEN TALENTEN ONTPLOOIEN



Stichting  
Christelijk Primair Onderwijs  
Betuwe & Bommelerwaard

## 1. GEGEVENS KIND

Achternaam kind : .....

Voornaam kind : .....  J  M

Geboortedatum kind : .....

Geboorteplaats : .....

Nationaliteit : .....

Gezindte : .....

Gezinsplaats ( b.v. 1<sup>e</sup>, 2<sup>e</sup>, 3<sup>e</sup> kind) : .....

Heeft uw kind(eren) alle inentingen gehad? :  Ja  Nee

Medische bijzonderheden : .....

Naam huisarts : .....

Telefoon huisarts : .....

Heeft u al een keuze gemaakt voor de basisschool van uw kind?:  Ja  Nee

Zo ja, welke basisschool : .....

Welke taal spreekt u thuis met uw kind:  Nederlands  Anders, nl. ....

## 2. GEGEVENS OUDER/VERZORGER 1:

Achternaam ouder/verzorger 1 : .....  M  V

Voorletter(s) : .....

Adres : .....

Postcode en woonplaats : .....

Nationaliteit : .....

Telefoon privé : ..... Mobiel: .....

telefoon werk : ..... e-mail adres: .....

## 3. GEGEVENS OUDER/VERZORGER 2 :

Achternaam ouder/verzorger 2 : .....  M  V

Voorletter(s) : .....

Adres : .....

Postcode en woonplaats : .....

Nationaliteit : .....

Telefoon privé : ..... Mobiel: .....

telefoon werk : ..... e-mail adres: .....

#### 4. GEGEVENS OVER PLAATSING

Plaatsing gewenst per : ..... (datum)

Voorkeur plaatsing op (s.v.p. gewenste dagen aankruisen)

Peuterspeelzaal	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
<input type="checkbox"/> Bolleboos * - SKPC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> **	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Dwerghut – SKPC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	n.v.t.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Harlekijn – SKPC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	n.v.t.
<input type="checkbox"/> Hutje Mutje * – SKPC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Olleke Bolleke – SKPC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	n.v.t.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Wimpeltje – CPOB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Rakkertjes - RK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	n.v.t.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Augustinus - RK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	n.v.t.	<input type="checkbox"/>

\* Werkende ouders kunnen gebruik maken van de verlengde openingstijden van peuterspeelzaal Bolleboos en Hutje Mutje. Tevens kunnen zij gebruik maken van kinderopvangtoeslag. Vraagt u naar de voorwaarden of kijk voor meer informatie op [www.skpc.nl](http://www.skpc.nl) of op de website van de belastingdienst: [www.toeslagen.nl](http://www.toeslagen.nl)

\*\* Op woensdagochtend worden op peuterspeelzaal Bolleboos alleen kinderen geplaatst die gebruik maken van de verlengde openingstijden.

Indien er geen plaats is op de peuterspeelzaal van mijn eerste voorkeur, dan gaat mijn voorkeur uit naar peuterspeelzaal: .....

#### 5. MACHTIGING EENMALIGE INCASSO

Ondergetekende geeft hiermee toestemming aan de Stichting Kinderopvang en Peuterspeelzaalwerk Culemborg (SKPC), gevestigd aan Postmastraat 44, 4105 DW te Culemborg, om éénmalig het bedrag voor inschrijfkosten peuterspeelzalen ad. € 7,50 van zijn/haar rekening af te schrijven. Indien u een plaatsing wenst op een peuterspeelzaal met verlengde openingstijden en gebruik wilt maken van de kinderopvang-toeslag bent u geen inschrijfkosten verschuldigd.

Tenaamstelling rekening : .....

Woonplaats : .....

Rekeningnummer : .....

#### 6. OPMERKINGEN

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

U kunt uw kind inschrijven door dit inschrijfformulier in te vullen en te ondertekenen. Zodra de inschrijfkosten bij ons binnen zijn, wordt/worden uw kind(eren) op de wachtlijst geplaatst. Het ingevulde en ondertekende inschrijfformulier kunt u retourneren aan: Stichting Kinderopvang en Peuterspeelzaalwerk Culemborg, Postbus 383, 4100 AJ te Culemborg. Door ondertekening van dit formulier verklaart u dat de hierboven verstrekte gegevens juist zijn, de informatie m.b.t. de peuterspeelzalen bekend is en dat zorg gedragen wordt voor de tijdige betaling van het inschrijfgeld en de ouderbijdrage.

Plaats : .....

datum: .....

Handtekening ouder/verzorger 1:

Handtekening ouder/verzorger 2:

.....

.....