



Inschrijfformulier CKO De Herberg locatie CBSO de Huyskamer te Meppel

Oudergegevens		
Naam ouder moeder		
Geboortedatum		
Burger Service Nummer		
Naam ouder vader		
Geboortedatum		
Burger Service Nummer		
Adres		
Postcode en woonplaats		
Telefoon prive		
Telefoon mobiel		Moeder:
E-mail adres		Vader:
Naam vd school		
Naam bank + rekeningnummer		
Nationaliteit		Moeder:
		Vader:
Godsdienst/levensbeschouwing		Moeder:
	Vader:	

Kindgegevens			
Naam kind(eren)	J/M	Geboortedatum	BSN
1.			
2.			
3.			
4.			
Bijzonderheden:			



Gewenste plaatsingsdatum	
Contractvorm	<input type="radio"/> 50-weeken contract <input type="radio"/> 40-weeken contract
Dagen	Ma Di Wo Do Vr <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>

Huisarts, Ziektekosten & Aansprakelijkheid

Naam huisarts:
Adres:
Postcode en woonplaats:
Telefoon:
Zorgverzekeraar:
Polisnummer kind(eren):
Aansprakelijkheidsverzekering:
Polisnummer gezin:

Contact bij noodgevallen	Moeder	Vader
Naam werkgever		
Adres werkgever		
Postcode en woonplaats		
Telefoonnummer		
Wie kunnen we bellen in geval van nood/onbereikbaarheid van de ouders	Naam: Telnr:	

ONDERTEKENING

Ik verklaar hierbij het voorgaande naar waarheid te hebben ingevuld en bekend te zijn met de Algemene Voorwaarden.

Datum	
Ondertekening moeder	
Ondertekening vader	