



## Wijzigingsformulier Tussenschoolse opvang

### INVULLEN IN BLOKLETTERS A.U.B.

Met dit formulier kunt u een wijziging doorvoeren of de tussenschoolse opvang beëindigen. Geef alleen de gewijzigde gegevens door en vul de gegevens met een \* in.

Voornaam kind *	_____	Geboortedatum *	_____
Achternaam kind *	_____	School *	_____
Geslacht *	jongen/meisje	Groep *	_____
Ingangsdatum*	_____		
Gegevens ouder/verzorger 1:		Gegevens ouder/verzorger 2:	
Naam	_____	Naam	_____
Adres	_____	Adres	_____
Postcode	_____	Postcode	_____
Woonplaats	_____	Woonplaats	_____
E-mail adres	_____	E-mail adres	_____
Telefoon thuis	_____	Telefoon thuis	_____
Telefoon werk	_____	Telefoon werk	_____
Telefoon mobiel	_____	Telefoon mobiel	_____
Overige contactpersonen	_____		

(Medische) bijzonderheden kind (bijvoorbeeld dieet, handicap of andere van belangrijke zaken)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nieuwe huisarts \_\_\_\_\_ Nieuw telefoonnummer huisarts \_\_\_\_\_

#### Oude situatie\* :

Als uw kind op vaste dagen overblijft, kruis dan hieronder aan van welke opvangdag(en) u op dit moment gebruik maakt.

Als u op dit moment gebruik maakt van een strippenkaart, kruis dan het desbetreffende hokje aan.

Maakt u van beide gebruik, vul dan beide onderdelen in.

- maandag     
  dinsdag     
  woensdag     
  donderdag     
  vrijdag     
  15-strippenkaart  
 30-strippenkaart

#### Nieuwe situatie\* :

Vul hieronder de gewijzigde vaste dagen in. Als u gebruik wilt maken van een strippenkaart, kruis dan het desbetreffende hokje aan.

Als u de opvang wilt beëindigen, kruis dan deze optie aan.

**Vergeet niet bovenaan de ingangsdatum in te vullen!**

- maandag     
  dinsdag     
  woensdag     
  donderdag     
  vrijdag     
  15-strippenkaart  
 30-strippenkaart

- beëindiging

Opmerking(en):

---

---

---

**Door ondertekening van dit wijzigingsformulier machtig ik Kinderij bij uitbreiding van het aantal dagen of aanvraag van een strippenkaart de extra ouderbijdrage te innen door middel van automatische incasso.**

Plaats \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Rekeninghouder \_\_\_\_\_ Rekeningnummer \_\_\_\_\_

Handtekening rekeninghouder \_\_\_\_\_

***Retouradres:***  
**Kinderij**  
**t.a.v. afdeling Klantbeheer**  
**Postbus 25**  
**6950 AA Dieren**

**tel 0313 – 431 000**