

INVULLEN IN BLOKLETTERS A.U.B.

| | | | |
|----------------------------|-------|------------------------|-----------------|
| Voornaam kind 1 | _____ | Geboortedatum | _____ |
| Achternaam kind | _____ | Geslacht | jongen / meisje |
| Adres | _____ | BSN | _____ |
| Postcode | _____ | Indien van toepassing: | |
| Woonplaats | _____ | Basisschool | _____ |
| Gewenste startdatum opvang | _____ | Adres basisschool | _____ |

| | | | |
|----------------------------|-------|------------------------|-----------------|
| Voornaam kind 2 | _____ | Geboortedatum | _____ |
| Achternaam kind | _____ | Geslacht | jongen / meisje |
| Adres | _____ | BSN | _____ |
| Postcode | _____ | Indien van toepassing: | |
| Woonplaats | _____ | Basisschool | _____ |
| Gewenste startdatum opvang | _____ | Adres basisschool | _____ |

| | | | |
|----------------------------|-------|------------------------|-----------------|
| Voornaam kind 3 | _____ | Geboortedatum | _____ |
| Achternaam kind | _____ | Geslacht | jongen / meisje |
| Adres | _____ | BSN | _____ |
| Postcode | _____ | Indien van toepassing: | |
| Woonplaats | _____ | Basisschool | _____ |
| Gewenste startdatum opvang | _____ | Adres basisschool | _____ |

| | | | |
|----------------------------|-------|------------------------|-----------------|
| Voornaam kind 4 | _____ | Geboortedatum | _____ |
| Achternaam kind | _____ | Geslacht | jongen / meisje |
| Adres | _____ | BSN | _____ |
| Postcode | _____ | Indien van toepassing: | |
| Woonplaats | _____ | Basisschool | _____ |
| Gewenste startdatum opvang | _____ | Adres basisschool | _____ |

| | | | |
|-------------------------------|-------|-------------------------------|-------|
| Voorletters ouder/verzorger 1 | _____ | Voorletters ouder/verzorger 2 | _____ |
| Achternaam | _____ | Achternaam | _____ |
| m/v | _____ | m/v | _____ |
| Geboortedatum | _____ | Geboortedatum | _____ |
| BSN | _____ | BSN | _____ |

| | | | |
|----------------------|-------|----------------------|-------|
| Adres | _____ | Adres | _____ |
| Postcode | _____ | Postcode | _____ |
| Woonplaats | _____ | Woonplaats | _____ |
| E-mail adres | _____ | E-mail adres | _____ |
| Telefoon thuis | _____ | Telefoon thuis | _____ |
| Telefoon werk/studie | _____ | Telefoon werk/studie | _____ |
| Telefoon mobiel | _____ | Telefoon mobiel | _____ |

Bijzonderheden bereikbaarheid _____

Werkzaam bij Kinderrij/Carion ja nee Personeelsnummer _____

❖ **Wensen ten aanzien van de gastouderopvang**

Kind 1

| weekdag | aantal uren per dag | type opvang | |
|-----------|----------------------|--|-----------------------------------|
| maandag | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> bij gastouder | <input type="checkbox"/> aan huis |
| dinsdag | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> bij gastouder | <input type="checkbox"/> aan huis |
| woensdag | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> bij gastouder | <input type="checkbox"/> aan huis |
| donderdag | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> bij gastouder | <input type="checkbox"/> aan huis |
| vrijdag | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> bij gastouder | <input type="checkbox"/> aan huis |
| zaterdag | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> bij gastouder | <input type="checkbox"/> aan huis |
| zondag | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> bij gastouder | <input type="checkbox"/> aan huis |

Kind 2

| weekdag | aantal uren per dag | type opvang | |
|-----------|----------------------|--|-----------------------------------|
| maandag | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> bij gastouder | <input type="checkbox"/> aan huis |
| dinsdag | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> bij gastouder | <input type="checkbox"/> aan huis |
| woensdag | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> bij gastouder | <input type="checkbox"/> aan huis |
| donderdag | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> bij gastouder | <input type="checkbox"/> aan huis |
| vrijdag | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> bij gastouder | <input type="checkbox"/> aan huis |
| zaterdag | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> bij gastouder | <input type="checkbox"/> aan huis |
| zondag | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> bij gastouder | <input type="checkbox"/> aan huis |

Kind 3

| weekdag | aantal uren per dag | type opvang | |
|-----------|----------------------|--|-----------------------------------|
| maandag | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> bij gastouder | <input type="checkbox"/> aan huis |
| dinsdag | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> bij gastouder | <input type="checkbox"/> aan huis |
| woensdag | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> bij gastouder | <input type="checkbox"/> aan huis |
| donderdag | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> bij gastouder | <input type="checkbox"/> aan huis |
| vrijdag | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> bij gastouder | <input type="checkbox"/> aan huis |
| zaterdag | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> bij gastouder | <input type="checkbox"/> aan huis |
| zondag | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> bij gastouder | <input type="checkbox"/> aan huis |

Kind 4

| wekdag | aantal uren per dag | type opvang | |
|-----------|---------------------|--|-----------------------------------|
| maandag | | <input type="checkbox"/> bij gastouder | <input type="checkbox"/> aan huis |
| dinsdag | | <input type="checkbox"/> bij gastouder | <input type="checkbox"/> aan huis |
| woensdag | | <input type="checkbox"/> bij gastouder | <input type="checkbox"/> aan huis |
| donderdag | | <input type="checkbox"/> bij gastouder | <input type="checkbox"/> aan huis |
| vrijdag | | <input type="checkbox"/> bij gastouder | <input type="checkbox"/> aan huis |
| zaterdag | | <input type="checkbox"/> bij gastouder | <input type="checkbox"/> aan huis |
| zondag | | <input type="checkbox"/> bij gastouder | <input type="checkbox"/> aan huis |

❖ Is er behoefte aan onregelmatige opvang, zo ja voor hoeveel uren: _____

❖ Als plaatsing bij een gastouder niet direct mogelijk is, wilt u dan gebruik maken van een andere opvangvorm? Indien ja, kruist u dan s.v.p. deze vorm(en) aan.

- ja -> u ontvangt een inschrijfformulier van de betreffende opvangvorm
- nee
- kinderdagopvang
- voorschoolse opvang
- tussenschoolse opvang
- naschoolse opvang

Alleen volledig ingevulde formulieren worden in behandeling genomen.

❖ Wilt u hieronder aankruisen hoe u hebt kennisgenomen van Kinderij?

- vrienden / kennissen
- internet
- advertentie
- gemeenten
- verloskundige / arts / gezondheidscentrum
- werkgever
- school
- anders n.l. _____

Ondergetekende verklaart dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld

Plaats _____ Datum _____

Naam _____

Handtekening _____

Eventuele opmerkingen:

Retouradres:

Kinderij
t.a.v. afdeling Klantbeheer
Diderna 17
6951 CW Dieren
tel 0313 – 431 000

Bereikbaar op maandag t/m donderdag van 09.00 – 16.00 uur en vrijdag van 09.00 – 13.00 uur.