|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALGEMENE GEGEVENS** | | | | | |
| Achternaam kind: | | Voornaam kind: | | | |
| Klantnummer: | | BSN nummer: | | | |
| Geslacht: | | Geboortedatum: | | | |
| Peuterspeelzaal: | |  | | | |
| Dagdelen per week (a.u.b. betreffende morgens omcirkelen) | | Ma Di Wo Do Vr | | | |
| Bent u AVP verzekerd? (aansprakelijkheidsverzekering voor particulieren) Ja / Nee | | | | | |
| Geeft toestemming voor de overdracht van het kinddossier en andere relevante informatie van SPH aan de kinderopvangorganisatie Ja / Nee | | | | | |
|  | | | | | |
| GEGEVENS GEZIN | | | | | |
|  | **1e verzorger** | | | **2e verzorger** | |
| Naam: |  | | |  | |
| Adres: |  | | |  | |
| PC/Plaats: |  | | |  | |
| Geboortedatum: |  | | |  | |
| Geboorteland: |  | | |  | |
| Telefoon thuis: |  | | |  | |
| Telefoon mobiel: |  | | |  | |
| Email adres: |  | | |  | |
| BSN nr: |  | | |  | |
| Burgerlijke staat: |  | | |  | |
| Hoogst genoten opleiding: |  | | |  | |
| Werkgever: |  | | |  | |
| Telefoon werk: |  | | |  | |
| Iban nummer: |  | | |  | |
| Eventuele aanvullende opmerkingen: | | | | |
| Datum: | | | Handtekening ouders/verzorgers: | |