|  |
| --- |
| **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: |