



Inschrijfformulier Holistisch Kinderdagverblijf Het Kristal

| | |
|---------------------------------|--|
| Gegevens kind: | |
| Voorletter(s) | |
| Voornaam | |
| Achternaam | |
| Uitgerekende - of geboortedatum | |
| Geslacht | |
| Nationaliteit | |
| BSN nummer | |

| Gegevens ouder: | Verzorger 1 | Verzorger 2 |
|--------------------------|--------------------|--------------------|
| Voorletter(s) | | |
| Voornaam | | |
| Achternaam | | |
| Geboortedatum | | |
| Adres | | |
| Telefoonnummer | | |
| Telefoonnummer werk | | |
| Email voor nieuwsbrief | | |
| BSN nummer | | |
| IBAN nummer | | |
| Relatie tot kind | | |
| Noodpersoon telnr + naam | | |

Welkedagen:

- Maandag
- Dinsdag
- Woensdag
- Donderdag
- Vrijdag

| | | |
|--|--------------|------------------------|
| Wie mag het kind naast de ouders ophalen? | Naam: | Telefoonnummer: |
|--|--------------|------------------------|

Start opvang vanaf:

**Bij Holistisch Kinderdagverblijf Het Kristal wordt soms gebruik gemaakt van beeldmateriaal. Geef hieronder aan waar u akkoord mee gaat.
U mag uw toestemming op elk moment intrekken.
Deel geen foto's op social media waarin andere kinderen dan uw eigen kind herkenbaar in beeld zijn.**

- Foto's nieuwsbrief
- Foto's ouderportaal persoonlijk
- Foto's ouderportaal gezamenlijk
- Social Media
- Foto's website
- Geen

Ondergetekende verklaar bovenstaande gegevens naar waarheid te hebben ingevuld. Door ondertekening van dit formulier verklaren ouders of verzorgers akkoord te gaan met de algemene voorwaarden en beleidsdocumenten van Holistisch Kinderdagverblijf Het Kristal.

Ondergetekende geeft toestemming voor het verwerken van persoonsgegevens conform de _____ privacyverklaring. Door ondertekening van dit formulier geeft ondergetekende toestemming aan Holistisch Kinderdagverblijf Het Kristal om de maandelijkse opvangkosten automatisch te incasseren van het opgegeven IBAN-nummer.

Naam rekeninghouder: _____

Handtekening rekeninghouder: _____

| | | |
|----------------------|--------------------|--------------------|
| Handtekening: | Verzorger 1 | Verzorger 2 |
| Datum: | | |