

# Inschrijfformulier BSO 2020

(één aanmeldingsformulier per kind)



Bilderdijkpark 10 1052 SB Amsterdam  
☎ 020 6181443, 020 6166002

| Gegevens van het kind                |   |                     |   |
|--------------------------------------|---|---------------------|---|
| Voornaam                             |   | Geslacht            | <input type="checkbox"/> jongen <input type="checkbox"/> meisje |
| Achternaam                           |   | Burgerservicenummer |   |
| Geboortedatum                        |   |                     |   |
| Is ingeënt                           | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> deels | Reden niet inenten  |   |
| Event. Belangrijke medische gegevens |   |                     |   |

| Gegevens Ouder(s) verzorger(s) |     |                |     |
|--------------------------------|-----|----------------|-----|
| <b>BSN nr.</b>                 |     | <b>BSN nr.</b> |     |
| Voornaam                       | M/V | Voornaam       | M/V |
| Naam                           |     | Naam           |     |
| Geb. datum                     |     | Geb. datum     |     |
| Adres                          |     | Adres          |     |
| Postcode pl.                   |     | Postcode pl.   |     |
| Telefoon                       |     | Telefoon       |     |
| Mobiel/werk                    |     | Mobiel/werk    |     |
| E-mail                         |     | E-mail         |     |
| Beroep                         |     | Beroep         |     |

| Gewenst Opvang Pakket   |   |
|---|---|
| SCHOOL  |   |
| Pakket 1 BSO<br>Schoolweken + kleine vakanties.+studiedagen                           |   |
| Pakket 2 BSO<br>Schoolweken + kleine vakanties + studiedagen en 3 weken zomervakantie |   |
| Aantal dagen  | <input type="checkbox"/> maandag <input type="checkbox"/> dinsdag <input type="checkbox"/> woensdag <input type="checkbox"/> donderdag <input type="checkbox"/> vrijdag |

| Plaatsing                                 |        |
|---|--------|
| Per welke datum wilt u uw kind plaatsen ? | Datum: |

| Gegevens m.b.t. automatische incasso |         |
|--------------------------------------|---------|
| Ibannummer                           | t.n.v.: |

| Ik verklaar hierbij het bovenstaande naar waarheid te hebben ingevuld |  |
|---|--|
| Datum:  | Datum:   |
| Ondertekening 1 <sup>e</sup> ouder                                    | Ondertekening 2 <sup>e</sup> ouder (indien van toepassing) |