# Logo samenwijs -Algemeen - OPVANG - Lettercontouren - CMYK

# TSO De Vlinderakker INSCHRIJF/INFORMATIE FORMULIER 2020/2021

GEGEVENS KIND(EREN)

Voor en achternaam kind(eren) Geboortedatum m/v

1.

2.

3.

Bijzonderheden (allergie/dieet):   
  
Mijn kind(eren) maakt/maken al gebruik van de opvang bij Samenwijs opvang, locatie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GEGEVENS OUDER(S)/VERZORGER(S)

Ouder/Verzorger 1 Ouder/Verzorger 2

Naam: Naam:

Adres: Adres:

Postcode : Postcode :

Woonplaats: Woonplaats:

Telefoonnummer (privé): Telefoonnummer (privé):

Telefoonnummer (mobiel): Telefoonnummer (mobiel):

Werkgever: Werkgever:

Telefoonnummer (werk): Telefoonnummer (werk):

E-mailadres: E-mailadres:

Geboortedatum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geboortedatum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mailadres waarop u de correspondentie wilt ontvangen:   
  
Indien alleenstaand; het kind woont bij de  vader  moeder

# **Gewenste ingangsdatum opvang…………………………………………………..**

**TSO op vaste dagen:** *€6,97 per maand voor een keer overblijven per week* maandag  dinsdag  donderdag  vrijdag

 **TSO op flexibele dagen:** *€2,30 per keer*  
*U kunt uw kind tot uiterlijk één dag van te voren opgeven via het ouderportaal.*

Als uw kind zeer incidenteel gebruik maakt van de TSO opvang, en u wilt **contant betalen,** dan kunt u het bedrag van €2,80 per kind per keer in een envelop meegeven. Aanmelden kan tot uiterlijk één dag van te voren door een mailtje te sturen naar [opvang.vlinderakker@stichtingsamenwijs.nl](mailto:opvang.vlinderakker@stichtingsamenwijs.nl).

MACHTIGING BIJDRAGE TSO  
   
*Bij een abonnement op vaste dagen is incasso verplicht. Deze dagen worden altijd in rekening gebracht ook als uw kind(eren) er een keertje niet is/zijn. Hiermee is rekening gehouden bij het vaststellen van de prijs per keer. Ruilen van deze dag is wel mogelijk, dit kan in dezelfde maand en kan u aangeven via het ouderportaal.   
In de maanden juli en augustus ontvangt u geen factuur van ons als u op vaste dagen TSO afneemt.   
Als uw kind(eren) al gebruik maken van andere opvangvormen bij Samenwijs opvang, en u heeft al een machtiging voor automatisch incasso afgegeven, dan hoeft u deze machtiging niet nog eens in te vullen.*  
*Bij vermindering of opzegging van de opvang hanteren wij één maand opzegtermijn.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Doorlopende machtiging** | | **S€PA** |
|  | **Naam:** | **St. Samenwijs Opvang** |
| **Adres:** | **Schoolstraat 38**  **5081 VH Hilvarenbeek** |
| **Land:** | **Nederland** |
|  |  |
| **Incassant ID:** | **NL92ZZZ410974990000** |
| Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan St. Samenwijs Opvang doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens *facturen kinderopvang* en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van *St. Samenwijs Opvang.*  Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden. | | |
| Rekeningnummer (IBAN): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tenaamstelling: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Plaats en datum: Handtekening: | | |

Als u dit formulier volledig heeft ingevuld mag u het naar onderstaand adres retourneren (dit mag ook via de mail):

Samenwijs opvang

t.a.v. afdeling Plaatsing en Planning

Schoolstraat 38

5081 VH HILVARENBEEK

[plaatsingen@stichtingsamenwijs.nl](mailto:plaatsingen@klik-kinderopvang.nl)

In te vullen door administratie Samenwijs opvang:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Inschrijfdatum: | Datum ingevoerd in PortaBase:  Naam: | Debiteurnummer: |  |