

**Aan meneer/ mevrouw,**

**Amsterdam,**

Geachte heer/ mevrouw

Wij willen u allereerst danken voor uw interesse in Kindercentrum Moeders Schoot B.V.

Als bijlage treft u een overzicht van de procedure voor de aanmelding van uw kind(eren) en het inschrijfformulier. Om u nader te informeren over Kindercentrum Moeders Schoot B.V., raden wij u aan een kijkje te nemen op onze website, [www.moedersschool.nl](http://www.moedersschool.nl). Hier komt u praktische informatie tegen zoals de prijzen van de dagopvang, dagprogramma's en de visie en missie van onze organisatie. Heeft u vragen, dan kunt u uiteraard contact met ons opnemen. Dit kan op verschillende manieren.

Per post via het onderstaande adres:  
Kindercentrum Moeders Schoot B.V.  
T.a.v afdeling Kindplaatsing  
Dr. H. Colijnstraat 252  
1067 CP Amsterdam

Telefonisch of per fax via onderstaande nummers:  
Telefoonnummer: 020 447 14 51  
Faxnummer: 020 447 14 52

Digitaal via onderstaande adressen:  
[info@moedersschool.nl](mailto:info@moedersschool.nl)  
[www.moedersschool.nl](http://www.moedersschool.nl)

Wij zien uw inschrijfformulier graag tegemoet.

Met vriendelijke groet,

De directie van Kindercentrum Moeders Schoot B.V.

## **Aanmelding**

Het inschrijfformulier treft u als bijlage aan. Deze ontvangen wij graag **volledig ingevuld** per post. Gelijktijdig met het insturen van het inschrijfformulier dient u het gestelde **inschrijfgeld** van **€ 50,-** over te maken naar onze rekening. Dit kan t.n.v. Kindercentrum Moeders Schoot B.V. te Amsterdam op rekeningnummer NL60ABNA0507694279. Vermeld hierbij duidelijk de volledige naam en geboortedatum van uw kind. Mocht het voorkomen dat wij u kind(eren) niet naar uw wens kunnen plaatsen, dan ontvangt u de helft van het inschrijfgeld van ons retour.

Niet volledig ingevulde aanvragen of aanvragen zonder het ontvangen van het inschrijfgeld, kunnen niet in behandeling worden genomen.

**Bij het toesturen van het inschrijfformulier, dient u tevens een kopie in te leveren van een geldige legitimatie van beide ouders en kind en een kopie verzekering pasje van het kind.**

## **Plaatsing**

Kindercentrum Moeders Schoot B.V. heeft een wachtlijst. Wij kunnen helaas niet meer dan twee maanden van te voren plannen. Na de verzending van uw inschrijfformulier, ontvangt u van ons een bevestiging. Twee maanden voor de plaatsingsdatum zult u telefonisch op de hoogte worden gebracht van de definitieve plaatsing. Er worden geen plaatsen opengehouden of gereserveerd. Wij werken de wachtlijst af op datum van aanmelding. U dient uw kind(eren) voor minimaal twee dagen te plaatsen.

Kindercentrum Moeders Schoot B.V. hanteert een opzegtermijn van twee maanden. Uw inschrijving wordt automatisch beëindigd wanneer uw kind vier jaar is geworden. Wilt u voor uw kind opvang op de buitenschoolse opvang na het behalen van zijn/haar vierde jaar, dan dient u weer een officiële inschrijving te doen. Wij raden u aan dit minimaal 1 jaar van te voren te doen.

## **Betalingen:**

Bij het gegevens invullen in dit formulier, verzoeken wij u het volgende:

Gegevens van Ouder/ verzorger **1** zijn de gegevens van de betalende klant (ouder/ verzorger), dit is tevens de hoofd aanvrager bij de belastingdienst.

Het BSN-nummer van ouder/ verzorger **1**, dient overeen te komen met persoonlijke gegevens en rekening nummer.

MOEDERS SCHOOT B.V.

**In te vullen door de afdeling kindplaatsing**

**Ontvangst bevestiging : Ja                      Nee**

**Geplande rondleiding: .....**

**Aangenomen per: .....**

**Groep: .....**

**Dagen: .....**

**Handtekening: .....**

**Ingevoerd in het systeem op: .....**

**Inschrijfformulier Kindercentrum Moeders Schoot B.V.**

**Gegevens van het kind**

Voornaam: .....

Tussenvoegsels .....

Achternaam: .....

Geslacht .....

(verwachte) geboorte datum .....

Geboorteplaats .....

Land van herkomst .....

Nationaliteit .....

Taal .....

BSN-nummer: .....

School .....

**Gegevens huisarts en verzekeringsmaatschappij**

Naam huisarts .....

Adres huisarts .....

Telefoonnummer huisarts .....

Verzekeringsmaatschappij .....

Verzekeringnummer .....

Allergieën .....

Medicijngebruik .....

**Wensen plaatsing**

(Let op!: Een officiële startdatum kan alleen de 1<sup>e</sup> of 16<sup>e</sup> van een maand zijn. Houdt rekening met de week.)

Gewenste ingangsdatum .....

Gewenste dagen\*

Maandag      dinsdag      woensdag      donderdag      vrijdag

Soort opvang\*

Dagopvang      buitenschoolse opvang

Gewenste locatie\*

Dr. H. Colijnstraat

Groep\*

Babygroep      peutergroep      schakelgroep      naschoolse opvang

**Indien uw kind naar onze buitenschoolse opvang komt, vragen wij uw toestemming voor het volgende;**

Hierbij geef ik Kindercentrum Moeders Schoot B.V. toestemming om mijn kind(eren) van school, naar de buitenschoolse opvang te vervoeren.

Handtekening ouder <sup>1</sup> :	Naam school: Adres:
-----------------------------------	------------------------

\* Graag omcirkelen wat van toepassing is

<sup>1</sup> U tekent hier alleen voor het vervoer van school naar de buitenschoolse opvang

**Gegevens ouders/verzorgers**

**ouder/verzorger**

Kind relatie	vader	moeder
Voornaam en achternaam	.....	.....
Geboortedatum/-plaats	.....	.....
Burgerlijke staat	.....	.....
Nationaliteit	.....	.....
Land van herkomst	.....	.....
Taal	.....	.....
Opleiding	.....	.....
Beroep	.....	.....
BSN-nummer	.....	.....

**ouder/verzorger**

Kind relatie	vader	moeder
Voornaam en achternaam	.....	.....
Geboortedatum/-plaats	.....	.....
Burgerlijke staat	.....	.....
Land van herkomst	.....	.....
Nationaliteit	.....	.....
Taal	.....	.....
Opleiding	.....	.....
Beroep	.....	.....
BSN-nummer	.....	.....

**NAW gegevens gezin**

Adres: .....

Woonplaats+postcode: .....

Telefoon thuis: .....

Mobiel nummer vader: .....

Mobiel nummer moeder .....

Telefoon werk vader .....

Telefoon werk moeder .....

Email adres .....

**Contactpersoon bij nood<sup>2</sup>**

Naam contact persoon .....

Relatie tot het kind .....

Telefoonnummer .....

**Betalingswijze**

Betaling (omcirkelen wat van toepassing is):

Automatisch incasso  op rekening

Rekeningnummer .....

Ten name van .....

BSN-nummer<sup>3</sup> betaler .....

Wilt u graag hulp bij het aanvragen van de tegemoetkoming kinderopvang dan kunt u een afspraak maken met dhr. H. Cakmakci. Graag zouden wij van te voren willen weten wanneer u hulp wenst.

Dit kunt u hieronder aangeven (omcirkelen wat van toepassing is):

Belastingaanvraag door ouders  Hulp bij aanvraag belastingdienst

Bijzonderheden:

Wij geven wel/geen<sup>4</sup> toestemming om foto's en video opnamen van ons kind te maken en deze te gebruiken voor in de dagboekjes, brochure, website of een ouderbijeenkomst van Kindercentrum Moeders Schoot B.V.

Handtekening ouder(s)/verzorger(s)

<sup>2</sup> In geval van nood wordt eerst (één van) de ouder(s) gebeld. Geef bij contactpersoon bij nood iemand aan die u het maken van eventueel noodzakelijke beslissingen toevertrouwd.

<sup>3</sup> Wij verzoeken hier om uw BSN-nummer, omdat de belastingdienst de ouderbijdrage onder vermelding van het BSN-nummer stort, hoofd aanvrager bij de belastingdienst dient in te vullen als ouder/ verzorger 1.

**Ondertekening**

U wordt vriendelijk verzocht te controleren of alle vragen van dit inschrijfformulier volledig zijn ingevuld. Vergeet hierbij niet per pagina een paraaf te plaatsen.

Plaats	Datum
--------	-------

Handtekening moeder	Handtekening vader
---------------------	--------------------

