



INSCHRIJFFORMULIER TSO-CBS PWA

Gegevens van het kind

Achternaam Geboorte datum
Voornaam Huisarts
Adres Telefoonnr huisarts
Postcode School
Woonplaats Groep
Geslacht jongen meisje

Bijzonderheden
.....

Gegevens ouder 1 Correspondentie adres Gegevens ouder 2

Voor- en achternaam
Adres
Postcode/Woonplaats
Telefoonnummer
Mobiel
E-mail adres

Gewenste ingangsdatum _____

Hoe wenst u gebruik te maken van de overblijf?

structureel incidenteel

Op welke dagen wenst u gebruik te maken van de overblijf?

maandag dinsdag donderdag vrijdag

Hierbij geven wij toestemming onze facturen door middel van automatische incasso te betalen. De betaling zal in de eerste week van iedere maand van mijn rekeningnummer mogen worden afgeschreven t.g.v. Kinderopvang ROMI B.V.

Plaats Datum

Handtekening Handtekening

Contact gegevens Kinderopvang ROMI B.V.

Kinderopvang ROMI
Van Asch van Wijcklaan 57
8096 AG Oldebroek
0525 -637 370
info@kinderopvangromi.nl