



INSCHRIJFFORMULIER

Gegevens van het aangemelde kind:

Naam : _____
Achternaam : _____
Geboorte datum (verwacht) : _____
Geslacht : _____

Soerabajastraat 19
2022 RX Haarlem
Tel. 023-5380716

IBAN nr. NL72ABNA097.89.76.614

t.n.v. KDV "De Rammelaar"
Haarlem
K.v.K 34117256
www.kdvderammelaar.nl
info@kdvderammelaar.nl
L.R.K. nr. 630074793

Gegevens van de ouder(s)/verzorger(s):

Naam ouder 1 : _____ *
Telefoonnummer : _____
e-mailadres : _____

Naam ouder 2 : _____ *
Telefoonnummer : _____
e-mailadres : _____

**Hoofdverantwoordelijke ouder aangeven i.v.m. het toesturen van informatie en facturen via Bitcare.*

Adres : _____
Postcode/woonplaats : _____
Huis telefoonnummer : _____

Plaatsing:

(Gewenste) ingangsdatum : _____

1^{ste} keus van de gewenste dagen

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag

2^{de} keus van de gewenste dagen

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag

Toelichting : _____

Ongeveer twee maanden voor de gewenste plaatsingsdatum krijgt u bericht over de plaatsingsmogelijkheden en wordt er contact opgenomen voor een intakegesprek.

Overige informatie

Heeft u (medische) opmerkingen over uw kind die van belang zijn voor de plaatsing?

Ondertekening:

Ondertekening ouder 1

Naam : _____

Datum : _____

Handtekening:

Ondertekening ouder 2

Naam : _____

Datum : _____

Handtekening: