

**Inschrijfformulier Stichting Kinderspeelzaal Den Haag  
Peutercentrum de Zuidwestertjes**

**Gegevens aan te melden kind:**

Voornaam + letters: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Achternaam:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_ Jongen / Meisje

Straatnaam & Huisnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postcode & Plaatsnaam: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Burger Service nummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indien bekend toekomstige basisschool:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wie bellen in geval van nood 1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefoonnummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wie bellen in geval van nood 2:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefoonnummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wie bellen in geval van nood 3:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefoonnummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gesproken thuistaal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bijzonderheden, medicijngebruik, allergieën:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ouderportaal :**Hierbij geeft/geven de ouder(s)/verzorger(s) toestemming dat Stichting Kinderspeelzaal Den Haag foto’s mag uitwisselen via een afgeschermd ouderportaal. Inloggegevens ontvangt u na plaatsing van uw peuter. Ja / Nee

Gewenste ingangsdatum opvang: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_

Bent u doorverwezen door het CJG: Ja / Nee

Geeft u toestemming om contact op te nemen met het CJG t.b.v. de indicatie: Ja / Nee

**Gegevens ouder / verzorger A**: dhr / mevr (doorhalen wat niet van toepassing is)

Voornaam:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Voorletters: \_\_\_\_\_\_\_ Achternaam: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_ BSN - nummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Burgerlijke staat: Gehuwd / Samenwonend / Gescheiden / Alleenstaand (doorhalen wat niet van toepassing is)  
  
🕾 thuis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🕾 mobiel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🕾 werk: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Werkzaam: Ja / Nee

Hoogst afgeronde opleiding:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Beroep:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres, indien anders dan van het kind:

Straatnaam en Huisnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postcode en Plaatsnaam: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Gegevens ouder / verzorger B**: dhr / mevr (doorhalen wat niet van toepassing is)

Voornaam:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Voorletters: \_\_\_\_\_\_\_ Achternaam: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_ BSN - nummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Burgerlijke staat: Gehuwd / Samenwonend / Gescheiden / Alleenstaand (doorhalen wat niet van toepassing is)  
  
🕾 thuis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🕾 mobiel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🕾 werk: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Werkzaam: Ja / Nee

Hoogst afgeronde opleiding:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Beroep:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres, indien anders dan van het kind:

Straatnaam en Huisnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postcode en Plaatsnaam: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verzorgende ouder/verzorger: A / B / Allebei

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren:

* kennis te hebben genomen van het Privacy beleid conform de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) van Stichting Kinderspeelzaal, welke op de website [www.kinderspeelzaal.nl](http://www.kinderspeelzaal.nl) is te raadplegen;
* kennis te hebben genomen en akkoord te gaan met de algemene voorwaarden, welke ook op de website van de stichting te raadplegen zijn;
* toestemming te verlenen voor de verwerking van de persoonsgegevens van u en uw kind;
* dat de hiervoor vermelde gegevens juist zijn.

Plaats en datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handtekening ouder / verzorger A Handtekening ouder / verzorger B

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**Inschrijf opties locatie Zuidwestertjes**

*Ochtenden van 8:15-11:30 uur*

*Middagen van 12:30-15:45 uur*

Kruis aan waarvoor u uw kindje wilt inschrijven :

* Indien uw kindje **WEL** een VVE-indicatie heeft gekregen van het consultatie bureau voor extra speelleertijd:

⃣ 5 dagdelen per week (= 16,25 uur per week waarvan u de eerste 8 uur betaalt)

⃣ geen voorkeur (geeft grootste kans op snelle plaatsing)

⃣ ma. ochtend – di. middag –wo. ochtend – do. middag – vr. ochtend

⃣ ma. middag – di. ochtend – wo. middag – do. ochtend – vr. middag

* Indien uw kindje **GEEN** VVE-indicatie heeft gekregen van het consultatie bureau voor extra speelleertijd:

⃣ 2 dagdelen per week (= 6,5 uur per week) :

⃣ geen voorkeur (geeft grootste kans op snelle plaatsing)

OF ⃣ twee dagdelen van maandag ochtend groep (omcirkel uw 2 voorkeurs dagen):

ma.ochtend – di.middag – wo.ochtend – do.middag – vr.ochtend

OF ⃣ twee dagdelen van maandag middag groep (omcirkel uw 2 voorkeurs dagen):

ma.middag – di.ochtend – wo.middag – do.ochtend – vr.middag

****

Om uw peuter te kunnen inschrijven en plaatsen (vanaf 2,5 jaar en mits er plek is) en uit te kunnen rekenen wat de ouderbijdrage wordt, hebben wij onderstaande gegevens nog van u nodig. (Omcirkel de juiste antwoorden)

Zodra de gegevens verwerkt zijn en er een plekje is voor uw peuter, ontvangt u van ons een uitnodiging (overeenkomst). Op deze overeenkomst is dan ook te zien welke bijdrage u zelf dient te betalen voor de peuteropvang.

**Zonder deze informatie en juiste bijlagen kunnen we uw zoon/dochter niet inschrijven !**

NAAM zoon /dochter: …………………………………………………………….

1. Heeft u een ooievaarspas?

JA -> voeg een kopie van de ooievaarspas toe. U hoeft de volgende vragen niet meer te

beantwoorden.

NEE -> ga door naar vraag 2

1. Heeft u recht op kinderopvangtoeslag?

Bijvoorbeeld als beide ouders werkzaam zijn en/of opleiding/inburgeringscursus volgen. U kunt navragen bij de belastingdienst of u recht heeft op kinderopvangtoeslag.

JA -> u hoeft de volgende vragen niet meer te beantwoorden.

NEE -> ga door naar vraag 3

1. We hebben uw bruto inkomensgegevens nodig bij de inschrijving.

Dit kan zijn:

- Recentste inkomensverklaring (op te vragen bij [www.belastingdienst.nl](http://www.belastingdienst.nl))

- Recentste salarisspecificatie(s) en/of uitkeringsspecificatie(s) van **beide** ouders (bij alleenstaande ouder alleen van deze ouder)

- Bent u ZZP’er? Lever dan de recentste aangifte inkomstenbelasting in met daarin het (geschatte) verzamelinkomen

Lever dit ingevulde formulier en de benodigde documenten samen met een compleet ingevuld en ondertekend inschrijfformulier in:

* Bij de leidsters van de locatie
* Of per mail naar: [carmenvanvliet@kinderspeelzaal.nl](mailto:carmenvanvliet@kinderspeelzaal.nl)

**Indien wij bovengenoemde informatie niet hebben ontvangen kunnen wij uw kindje niet inschrijven of plaatsen.**

Voor meer informatie over o.a. de tarieven kunt u terecht bij onze website: [www.kinderspeelzaal.nl](http://www.kinderspeelzaal.nl)



**AUTOMATISCHE INCASSO**

**Ondergetekende:**

1. verplicht zich bij plaatsing tot het voldoen van de maandelijkse ouderbijdrage middels een machtiging voor automatische incasso; De incasso vindt vooraf plaats rond de 1e van de maand.
2. houdt zich, bij tussentijdse opzegging, aan een opzegtermijn van één maand. Bij vertrek met vier jaar vervalt de plek automatisch. Indien uw kind tot na zijn vierde verjaardag op het peutercentrum blijft dient u dit aan te geven 2 maanden voordat uw kind de leeftijd van vier jaar bereikt. Wij kunnen uw kind dan langer plaatsen, indien er nog plek is.

|  |
| --- |
| **De automatische incasso start pas bij de werkelijke plaatsing  van uw kind op het peutercentrum!** |

Naam rekeninghouder(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres rekeninghouder(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postcode rekeninghouder(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Woonplaats rekeninghouder(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Land rekeninghouder(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IBAN** rekeningnummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:

* Stichting Kinderspeelzaal Den Haag om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om de ouderbijdrage van uw rekening af te schrijven.
* uw bank om doorlopend de ouderbijdrage van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Stichting Kinderspeelzaal Den Haag.
* Stichting Kinderspeelzaal Den Haag, in het geval van een betalingsachterstand van minimaal drie maanden, de toegekende plaats te laten vervallen.

Het maandtarief is gebaseerd op de gemiddelde opvanguren per jaar. Er vindt achteraf geen verrekening plaats naar de werkelijke afgenomen uren.

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren:

* kennis te hebben genomen van het Privacy beleid conform de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) van Stichting Kinderspeelzaal, welke op de website [www.kinderspeelzaal.nl](http://www.kinderspeelzaal.nl) is te raadplegen;
* kennis te hebben genomen en akkoord te gaan met de algemene voorwaarden, welke ook op de website van de stichting te raadplegen zijn;
* toestemming te verlenen voor de verwerking van de betaalgegevens;
* alle gegevens naar waarheid te hebben ingevuld.

Plaats: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_

Handtekening rekeninghouder(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stichting Kinderspeelzaal Den Haag-Burgemeestersrand 57, 2625 NV Delft/Postbus 649, 2600 AP Delft-  
-Tel: 015 2511463-Kvknummer 61449083 bankrekeningnummer NL59RABO0192099248  
 [www.kinderspeelzaal.nl](http://www.kinderspeelzaal.nl)