

Aanmeldformulier: Vraagouder

Ouder 1*

Naam: _____
Achternaam: _____
Geboortedatum: _____
BSN: _____
Geslacht: Man Vrouw
Straat: _____ Huisnummer: _____
Postcode: _____
Woonplaats: _____
Nationaliteit: _____
Telefoon (thuis): _____
Telefoon (werk): _____
Telefoon (mobiel): _____
E-mailadres: _____

Ouder 2

Naam: _____
Achternaam: _____
Geboortedatum: _____
BSN: _____
Geslacht: Man Vrouw
Telefoon (werk): _____
Telefoon (mobiel): _____
E-mailadres: _____

Kind 1

Naam: _____
Achternaam: _____
Geboortedatum: _____
BSN: _____
Geslacht:
 Jongen Meisje Nog niet bekend

Kind 2**

Naam: _____
Achternaam: _____
Geboortedatum: _____
BSN: _____
Geslacht:
 Jongen Meisje Nog niet bekend

*Op deze naam is/wordt de kinderopvangtoeslag aangevraagd.

**Heeft u meerdere kinderen?

Ja Nee U kunt meerdere kinderen aangeven in de bijlage

Versie: April 2020

Samen sterk in opvang!

Doen u kinderen mee met het rijksvaccinatieprogramma:

Ja Nee

IBAN – rekening: _____

Ten name van: _____

Incasso: Ja Nee

Startdatum opvang: _____

Wilt u ook vakantie opvang: Ja Nee

De opvangdagen:

0 – 4 jaar hele dag

- Maandag vanaf: _____ tot _____
- Dinsdag vanaf: _____ tot _____
- Woensdag vanaf: _____ tot _____
- Donderdag vanaf: _____ tot _____
- Vrijdag vanaf: _____ tot _____
- Zaterdag vanaf: _____ tot _____
- Zondag vanaf: _____ tot _____
- Flexibel

4 – 12 jaar: Schoolgaande kinderen:

Ochtend

- Maandag vanaf: _____ tot _____
- Dinsdag vanaf: _____ tot _____
- Woensdag vanaf: _____ tot _____
- Donderdag vanaf: _____ tot _____
- Vrijdag vanaf: _____ tot _____
- Zaterdag vanaf: _____ tot _____
- Zondag vanaf: _____ tot _____
- Flexibel

Middag:

- vanaf: _____ tot _____
- vanaf: _____ tot _____
- vanaf: _____ tot _____
- vanaf: _____ tot _____
- vanaf: _____ tot _____
- vanaf: _____ tot _____
- vanaf: _____ tot _____

Naar welke school gaan de kinderen:

Type opvang

- Gastouder bij huis
- Gastouder aan huis (bij de ouders thuis)
- Geen voorkeur

Graag maken mij een vrijblijvende gastouderofferte, welke gegevens hebben wij dan van u nodig?

Hoeveel uur werkt de minst werkende partner? _____ uur

Verzamelen inkomen 2020 (mag een schatting zijn) € _____

Wilt u een offerte ontvangen?

O Ja O Nee

Opmerkingen: _____

Wij zijn blij met u vertrouwen en u aanmelding bij gastouderbureau Samen. U mag het formulier naar het onderstaande e- mail adres sturen. Wij verwerken zo spoedig mogelijk u aanmelding en nemen zo snel mogelijk met u contact op.

Met vriendelijke groeten,

Gastouderbureau Samen

Info@gobsamen.nl

06 – 47 59 54 44

06 – 83 83 63 15

Bijlage

Kind 3

Naam: _____

Achternaam: _____

Geboortedatum: _____

BSN: _____

Geslacht:

Jongen Meisje Nog niet bekend

Kind 4

Naam: _____

Achternaam: _____

Geboortedatum: _____

BSN: _____

Geslacht:

Jongen Meisje Nog niet bekend

Kind 5

Naam: _____

Achternaam: _____

Geboortedatum: _____

BSN: _____

Geslacht:

Jongen Meisje Nog niet bekend

Kind 6

Naam: _____

Achternaam: _____

Geboortedatum: _____

BSN: _____

Geslacht:

Jongen Meisje Nog niet bekend