Beste ouder(s) / verzorger(s),

Bedankt voor uw interesse in Humpy Dumpy Gastouder Bureau!

Bij dezen ontvangt u een aanmeldformulier vraagouder. Door het invullen van dit formulier ontvangen wij de basisgegevens die van belang zijn om een eventuele koppeling met een gastouder te kunnen maken. Niet al de wensen ten aanzien van gastouderopvang zijn samen te vatten op papier. Daarom zullen alle onderwerpen, tijdens een vrijblijvend intake gesprek uitgebreid besproken worden.

Zodra wij dit formulier retour ontvangen hebben nemen wij graag contact op om een afspraak te maken. Mocht u tijdens het invullen van dit document al vragen hebben, neem dan gerust contact met ons op zodat wij deze vragen direct kunnen beantwoorden!

Humpy Dumpy Gastouder Bureau

Tel: 06-52328333

Email: [info@humpydumpygastouderbureau.nl](mailto:info@humpydumpygastouderservice.nl)

Humpy Dumpy Gastouder Bureau

Aanmeldformulier vraagouder

|  |  |
| --- | --- |
| Naam man |  |
| Naam vrouw |  |
| Naam kinderopvang toeslag aanvrager / ster |  |
| BSN kinderopvang toeslag aanvrager / ster |  |
| Geb. datum kinderopvang toeslag aanvrager / ster |  |
| Straat |  |
| Postcode |  |
| Woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Mobiel nummer |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Voornaam kind | Achternaam | BSN | Geboorte datum | Geslacht |
|  |  |  |  | J/M |
|  |  |  |  | J/M |
|  |  |  |  | J/M |
|  |  |  |  | J/M |
|  |  |  |  | J/M |

|  |  |
| --- | --- |
| Geloofsovertuiging |  |
| Wilt u deelnemen aan de oudercommissie? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Gewenste aanvang datum opvang |  |
| Opvang bij gastouder thuis |  |
| Opvang bij vraagouder thuis |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gewenste opvang dagen | | Gewenste opvang uren ( bijvoorbeeld 8.00 uur t/m 13.00 uur ) |
| Maandag |  |  |
| Dinsdag |  |  |
| Woensdag |  |  |
| Donderdag |  |  |
| Vrijdag |  |  |
| Zaterdag |  |  |
| Zondag |  |  |

|  |
| --- |
| Overige opmerkingen en extra zorg kinderen (bijv. vanwege allergie, gehoor, zicht, medicatie, etc.?) |

|  |  |
| --- | --- |
| Wettelijk aansprakelijkheid verzekering ( WA) | JA / NEE |

Datum:

Plaats :

Handtekening:

**U bent uiteraard niet verplicht om uw BSN nummer in te vullen. Echter hebben wij het BSN wel nodig voor de communicatie met de belastingdienst i.v.m de KOT.**