

## Inschrijfformulier CKO De Herberg

Oudergegevens	
Naam ouder moeder BSN	
Geboortedatum	
Naam ouder vader BSN	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Telefoon prive	
Telefoon mobiel	Moeder:  Vader:
E-mail adres	
Naam vd school	
Naam bank + rekeningnummer	
Nationaliteit	Moeder:  Vader:
Godsdienst/levensbeschouwing	Moeder:  Vader:

Kindgegevens			
Naam kind(eren)	J/M	Geboortedatum	Wordt ingeënt
1.			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
2.			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
3.			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
4.			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Bijzonderheden:			



Gewenste plaatsingsdatum	
Contractvorm	<input type="radio"/> 50-weken contract <input type="radio"/> 40-weken contract
	Ma    Di    Wo    Do    Vr    Flexibel <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> .....X per week
Dagen (VSO)	Ma    Di    Wo    Do    Vr <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Extra informatie	

### Huisarts, Ziektekosten & Aansprakelijkheid

Naam huisarts:
Adres:
Postcode en woonplaats:
Telefoon:
Zorgverzekeraar:
Polisnummer kind(eren):
Aansprakelijkheidsverzekering:
Polisnummer gezin:

Contact bij noodgevallen	Moeder	Vader
Naam werkgever		
Adres werkgever		
Postcode en woonplaats		
Telefoonnummer		
Wie kunnen we bellen in geval van nood/onbereikbaarheid van de ouders	Naam: Telnr:	

### ONDERTEKENING

Ik verklaar hierbij het voorgaande naar waarheid te hebben ingevuld en bekend te zijn met de Algemene Voorwaarden.

Datum	
Ondertekening moeder	
Ondertekening vader	

