

Inschrijfformulier



Peuterspeelzaal De Vrijbuiters
Vrijburglaan 27
2051 LB Overveen
Telefoon: 023-5255292
Email: pszdevrijbuiters@toverhoed.nl
Stichting De Toverhoed: 023-5311790



Peuter:

Voor- en achternaam peuter _____

- Jongen
 Meisje

Geboortedatum ____ - ____ - 20____

Ouder(s)/Verzorger(s):

Naam ouder(s)/ verzorger(s) _____

Adres _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoonnummer _____

Reserve-telefoonnummer _____

e-mail adres _____

Naam en van broertjes(s) en/of zusje(s) _____ Geboortedatum ____ - ____ - 20____

Bijzonderheden:

Naam Huisarts _____ Telefoonnummer _____

Is uw kind gevaccineerd voor D.K.T.P. en B.M.R. ja
 nee

Overige (bv allergieën, dieet) _____

Gaat uw kind ook naar een kinderdagverblijf? ja
 nee

Inschrijving:

Voorkeursdagen:

- maandag donderdag
 dinsdag vrijdag
 woensdag Met ingang van ____ - ____ - 20____

Betaling inschrijfgeld:

Het inschrijfgeld bedraagt eenmalig € 15,00. Het inschrijfgeld dient per automatische incasso te worden voldaan. *Let op: zonder inschrijfgeld kan de inschrijving niet in behandeling worden genomen.*

- Ja, ik schrijf mijn peuter in en machtig hierbij Stichting De Toverhoed (PSZ De Vrijbuiters) eenmalig en onherroepelijk om het inschrijfgeld van € 15,00 automatisch van mijn bank- of girorekening af te schrijven.

Betaling bezoek PSZ:

De bijdrage voor het bezoeken van de peuterspeelzaal bedraagt:

- voor 1 dagdeel per week: € 45,00 per maand
 voor 2 dagdelen per week: € 90,00 per maand
 voor 3 dagdelen per week: € 135,00 per maand
 voor 4 dagdelen per week: € 180,00 per maand
(Tarieven per 01 januari 2009).

De kosten voor het bezoek aan de peuterspeelzaal worden maandelijks, aan het eind van de maand, geïncasseerd middels een automatische incasso. Hierbij worden korte vakantie periodes (of overige afwezigheid) doorberekend, met uitzondering van de grote vakantie.

In verband met de planning van de plaatsing van nieuwe peuters, hanteren wij een opzegtermijn van 1 maand. Om de kosten zo laag mogelijk te houden, worden er geen maandelijks facturen verstuurd.

- Ja, ik machtig hierbij Stichting De Toverhoed (PSZ De Vrijbuiters) om het verschuldigde maandbedrag automatisch van mijn bank- of girorekening af te schrijven.

Mijn bank- of gironummer is _____ t.n.v. _____

Akkoord:

Ik ben op de hoogte van de informatie uit het Informatieboekje van PSZ De Vrijbuiters.

Plaats _____ Datum ____ - ____ - 20____ Handtekening _____