

## AANMELDINGSPROCEDURE

Geachte ouder/verzorger,

Hierbij treft u inschrijfformulier aan waarmee u uw kind kunt inschrijven. Dit inschrijfformulier kunt u, samen met een geldig kopie van uw legitimatiebewijzen, een kopie van uw bankpas, een geldig kopie van legitimatiebewijs van uw kind(eren) afgeven aan de leidster of sturen naar:

Kinderdagverblijf Wonderlief  
T.a.v. Afd. Administratie  
Laan van Wateringse Veld 1496  
2548 DA Den Haag

Of digitaal naar [info@kdvwonderlief.nl](mailto:info@kdvwonderlief.nl). Let op dat het legitimatiebewijs duidelijk zichtbaar en leesbaar is. Indien uw kind niet in het bezit is van een legitimatiebewijs, dan gaarne een kopie van de zorgpas toesturen totdat het kind een eigen legitimatiebewijs heeft.

Nadat u van ons gehoord heeft dat er een plekje voor uw kind beschikbaar is op het kinderdagverblijf, ontvangt u van ons een plaatsingscontract. Hierop staan uw gegevens genoteerd, de dagen die u wilt afnemen en onder welke voorwaarden dit gebeurt.

Na akkoord ontvangen wij dit contract graag binnen 5 werkdagen van u retour. Uw plaatsing is dan definitief. Mocht u om wat voor reden dan ook toch af willen zien van de plaatsing dan kunt u tot 1 maand voor de plaatsing kosteloos annuleren.

Wanneer uw kind al geplaatst is geldt een opzegtermijn van één kalendermaand. Bij het bepalen van de beëindigingsdatum is de ontvangstdatum – en niet de verzenddatum – van de opzeggingsbrief bepalend.

Bij het plaatsingscontract ontvangt u ook de algemene voorwaarden. Wij maken gebruik van de algemene voorwaarden opgesteld door de brancheorganisatie. Bij het tekenen van het contract tekent u meteen voor akkoord van de algemene voorwaarden.

Het LRK nummer, welke u nodig heeft voor de aanvraag bij de Belastingdienst kunt u vinden op de website [www.kdvwonderlief.nl](http://www.kdvwonderlief.nl) onder het tabblad Inschrijven

Team Wonderlief

## Inschrijfformulier KDV Wonderlief *(in blokletters invullen s.v.p.)*

### 1). Gegevens kind

Achternaam kind : \_\_\_\_\_  
 Roepnaam : \_\_\_\_\_ jongen / meisje  
 Voornamen voluit : \_\_\_\_\_  
 BSN nummer : \_\_\_\_\_ Geboortedatum(verwacht): \_\_\_\_\_  
 Adres : \_\_\_\_\_  
 Postcode : \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_  
 Naam huisarts : \_\_\_\_\_  
 Telnr. huisarts : \_\_\_\_\_  
 Naam tandarts : \_\_\_\_\_  
 Telnr. tandarts : \_\_\_\_\_  
 Polisinr. Zorgverz. : \_\_\_\_\_

### 2). Gegevens ouders/verzorgers

Naam ouder/verz.1 : \_\_\_\_\_ vader/moeder/ \_\_\_\_\_  
 Geboortedatum : \_\_\_\_\_ BSN nummer: \_\_\_\_\_  
 E-mailadres\* : \_\_\_\_\_  
 Telefoon thuis : \_\_\_\_\_ Mobiel: \_\_\_\_\_  
 Beroep : \_\_\_\_\_  
 Naam werkgever : \_\_\_\_\_  
 Adres werkgever : \_\_\_\_\_  
 Tel. werkgever : \_\_\_\_\_  
 Bemiddelende instantie : (indien van toepassing) \_\_\_\_\_

Naam ouder/verz.2 : \_\_\_\_\_ vader/moeder/ \_\_\_\_\_  
 Geboortedatum : \_\_\_\_\_ BSN nummer: \_\_\_\_\_  
 Ander adres : (indien van toepassing) \_\_\_\_\_  
 Postcode/Plaats : (indien van toepassing) \_\_\_\_\_  
 E-mailadres\* : \_\_\_\_\_  
 Telefoon thuis : \_\_\_\_\_ Mobiel: \_\_\_\_\_  
 Beroep : \_\_\_\_\_  
 Naam werkgever : \_\_\_\_\_  
 Adres werkgever : \_\_\_\_\_  
 Tel. werkgever : \_\_\_\_\_

Als u en/of uw partner niet bereikbaar zijn, wie kan in geval van nood gebeld worden?

Naam:	telefoonnummer:	relatie tot het kind:
1). _____	_____	_____
2). _____	_____	_____

Op welke wijze bent u bekend geraakt met ons kinderdagverblijf? (bijv. via kennissen, advertenties, collega's, enz.)

\_\_\_\_\_

Vanaf welke datum zou u uw kind op het kinderdagverblijf willen plaatsen? \_\_\_\_\_  
Opvang gaat in per de 1<sup>e</sup> of 16<sup>e</sup> van de maand.

**Betaling geschiedt middels automatisch incasso. Met het tekenen van dit formulier geeft u toestemming tot het automatisch incasseren van de maandelijkse factuur. Incasseren gebeurt omstreeks de 1<sup>ste</sup> van iedere maand. Prijswijzigingen onder voorbehoud. Zie hiervoor de betalingsvoorwaarden welke separaat is meegestuurd. Bij ondertekening van dit formulier gaat u akkoord met onze geldende algemene voorwaarden, huisregels en betalingsvoorwaarden. Deze heeft u reeds in uw bezit en u bent op de hoogte van de inhoud. De juiste versie treft u aan op onze website [www.kdvwonderlief.nl](http://www.kdvwonderlief.nl)**

\* Facturen worden gemaild naar ouder 1, nieuwsbrieven worden naar beide ouders verzonden via e-mail. Graag uw e-mailadres duidelijk invullen.

IBAN nummer: \_\_\_\_\_ T.n.v. \_\_\_\_\_

Handtekening ouder/verzorger 1: \_\_\_\_\_ Handtekening ouder/verzorger 2: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

### 3). Rooster Kinderdagverblijf *(Geef in de vakjes de breng- en ophaaltijden aan)*

	maandag	dinsdag	woensdag	donderdag	vrijdag
Hele dag					
Flexibel					

### 4). Aanvullende gegevens

#### Gezinssamenstelling:

Aantal broertjes en zusjes	.. broertjes .. zusjes
Rangorde in gezin	Oudste / middelste / jongste /
In geval van echtscheiding: wie heeft de ouderlijke macht over het kind? Indien deze niet bij beide ouders ligt, kopie toewijzing bijvoegen heeft het kind contact met beide ouders? Aan welke ouder(s) wordt de informatie vanuit het kindercentrum gestuurd?	Beide ouders / moeder / vader Ja / nee Beide ouders / moeder / vader
Als ouders ongehuwd zijn:  - wie heeft de ouderlijke macht over het kind? Indien deze ook bij de vader ligt, kopie toewijzing bijvoegen	Beide ouders / moeder / vader

## Medische gegevens

Inentingen:	
BCG (tuberculosevaccin) <i>alleen voor risicolanden in 1<sup>e</sup> levensweken</i>	Ja / Nee
DKTP 1 + HIB 1 (bij 2 maanden)	Ja / Nee
DKTP 2 + HIB 2 (bij 3 maanden)	Ja / Nee
DKTP 3 + HIB 3 (bij 4 maanden)	Ja / Nee
DKTP 4 + HIB 4 (bij 11 maanden)	Ja / Nee
BMR 1 (bij 14 maanden)	Ja / Nee
DKTP 5 (bij 4 jaar)	Ja / Nee
Meningokokken-c Pneumokokken	Ja / Nee Ja / Nee
Anderen	
Welke kinderziektes heeft het kind gehad?	
Eventuele allergieën	
Staat het kind onder medische behandeling?	Ja / nee
Waarvoor?	
Naam behandelend specialist	
Telefoon specialist ( <i>indien nodig</i> )	
Eventuele bijzonderheden	

**Voeding:**

Zijn er speciale eet- en drinkgewoonten?	
Wat zijn de huidige eetgewoontes	
Wat mag het kind niet hebben vanwege allergie of religie?	

**Ontwikkeling en gedrag:**

Hoe omschrijft u uw kind?	
Welke taal wordt er thuis gesproken?	
Zijn er in het verleden zorgen geweest omtrent ontwikkeling/gedrag van uw kind?	Ja / nee
Zo ja, welke zorgen waren dit en speelt dit nu nog?	
Zijn er nog andere belangrijke punten m.b.t. ontwikkeling?	

**Tenslotte:**

Zijn er nog overige belangrijke zaken die wij moeten weten zodat wij er rekening mee kunnen houden?

**Datum:** .....

**Datum:** .....

**Naam ouder:**

**Naam medewerker KDV:**

.....

.....

**Handtekening ouder:**

**Handtekening medewerker KDV:**

.....

.....

## Toestemmingsformulier

Op verschillende manieren informeren wij nieuwe en huidige ouders over ons kinderdagverblijf. Dit doen we o.a. door middel van het maken van foto's en video's.

Deze opnames worden gemaakt tijdens verschillende gelegenheden, bijvoorbeeld tijdens activiteiten of gelegenheden (kerst, Pasen, sinterklaas e.d.) en kunnen worden gepubliceerd op onze eigen social media kanalen. Ook uw kind kan op deze foto's (en soms in video's) te zien zijn. Wij gaan hier uiterst zorgvuldig mee om. Wij vinden het dan ook belangrijk om uw toestemming te vragen. Zonder uw toestemming publiceren wij geen beeldmateriaal van uw kind. Uw toestemming geldt alleen voor foto's en video's die door ons, of in onze opdracht worden gemaakt.

Het kan voorkomen dat ouders zelf foto's maken tijdens activiteiten of verjaardagen (van hun kind). Wij hebben daar geen invloed op, maar wij willen ouders vragen om terughoudend te zijn bij het plaatsen van foto's en video's op internet. U mag te allen tijde terugkomen op de door u gegeven toestemming.

Ik verleen toestemming voor het maken van foto- en/of video opnames van mijn kind t.b.v. publicatie op social media	Ja / nee
Ik verleen toestemming voor het maken van foto- en/of filmopnamen van mijn kind t.b.v. intern gebruik (bijv. foto's in een knutselactiviteit op papier, of een foto bij de kapstok)	Ja / nee
Mijn kind mag onder begeleiding het terrein van kinderdagverblijf Wonderlief verlaten (uitstapjes)	Ja / nee
Ruimte voor aanvullende afspraken	

### Toestemming intrekken

Mocht u op enig moment deze toestemming willen intrekken, dan kan dit op ieder gewenst moment door een e-mail te sturen naar: [info@kdvwonderlief.nl](mailto:info@kdvwonderlief.nl)

### Bewaartermijn

Om een goede administratie bij te kunnen houden, bewaren wij deze persoonsgegevens tot en met de uitschrijving van de betreffende leerling op een beveiligde server.

Datum: .....

Datum: .....

Naam ouder:

Naam medewerker KDV:

.....

.....

Handtekening ouder:

Handtekening medewerker KDV:

.....

.....

## **MACHTIGINGSFORMULIER AUTOMATISCHE INCASSO**

*Een betaling met een standaard Europese incasso kan plaatsvinden als u daar zelf toestemming voor geeft door het afgeven van een machtiging. Noteer uw persoonlijke gegevens en datum, zet uw handtekening en stuur de machtiging naar:*

### **1). Contactgegevens**

Naam: Kinderdagverblijf Wonderlief  
Adres: Laan van Wateringse Veld 1496  
Postcode: 2548 DA Plaats: Den Haag Land: Nederland

### **2). Organisatiegegevens**

Incassant ID: NL 12 ZZZ 633379160000  
Omschrijving: Facturen KDV Wonderlief  
Mandaatkenmerk \_\_\_\_\_ *(in te vullen door KDV Wonderlief)*

*Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan: Kinderdagverblijf Wonderlief*

*om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van: Kinderdagverblijf Wonderlief*

*Indien u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.*

### **3). Contactgegevens ouder/verzorger 1 *(in te vullen door ouder)***

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_ Land: Nederland

IBAN: \_\_\_\_\_

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

Handtekening ouder/verzorger 1:

\_\_\_\_\_