



Naam	: ESV-Kinderdomein
Adres	: Brouwerijstraat 20
Postcode	: 7523 XD Enschede
Telefoon	: 053 - 2030082
E-mail	: info@kinderdomein.nl
Internet	: www.esvkinderdomein.nl

Aanmeldformulier BSO ESV-Kinderdomein

Gegevens kind:

Voornaam: J/M*

Achternaam:

Adres:

Postcode:

Plaats:

Geboortedatum:

Geboorteland:

Nationaliteit:

Thuis taal:

BSN-nummer:

Huisarts: Telefoon:

Ouder/verzorger 1*

Geslacht: man/vrouw

Voorletter(s):

Achternaam:

Adres:

Postcode:

Plaats:

Telefoon thuis:

Mobiel:

Email:

BSN-nummer:

Burg. staat:

Arbeidssituatie: dienstverband zelfstandig ondernemer niet werkzaam

Naam werkgever: telefoon

Ouder/verzorger 2*

Geslacht: man/vrouw*

Voorletter(s):

Achternaam:

Adres:

Postcode:

Plaats:

Telefoon thuis:

Mobiel:

Email:

BSN-nummer:

Burg. staat:

Arbeidssituatie: dienstverband zelfstandig ondernemer niet werkzaam

Naam werkgever:Telefoon.....

Gewenste opvang na schooltijd: graag hieronder uw keuze aanvinken

	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
1e keus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2e keus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

= Fullservice jaarpakket

() Voorschoolse opvang , gedurende 40 schoolweken tussen 7.30 -8.30 uur

	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
1e keus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2e keus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ondertekening:

Ouder/verzorger 1

Naam:

Datum:

Handtekening:

Ouder/verzorger 2

Naam:

Datum:

Handtekening:

Dit formulier graag opsturen naar
ESV-Kinderdomein Enschede
Postbus 40227
7504 RE Enschede