



BSO De Stadsgeuzen

Inschrijfformulier

Roepnaam kind:
Achternaam kind:
Jongen/meisje:
Geboortedatum:
School:

Opvangdagen:
Opvangcontract: 52 weken <input type="radio"/> 48 weken <input type="radio"/> 40 weken (geen vakantieopvang) <input type="radio"/> 10 weken (vakantieopvang) <input type="radio"/> 8 weken (vakantieopvang) <input type="radio"/>
Gewenste plaatsingsdatum:
Speciale wensen of vragen:

Naam ouder 1:
Adres:
Telefoonnummer:
Mailadres:
Naam ouder 2:
Adres:
Telefoonnummer:
Mailadres:

Na het invullen en toesturen van dit formulier krijgt u van ons een bevestiging van ontvangst en verdere informatie.

Dit formulier is geen definitieve overeenkomst.

Heeft u nog andere vragen kunt u altijd contact opnemen:

tel: 06 14104645

mail: bsodestadsgeuzen@ziggo.nl

postadres: Sint Jacobstraat 9, 1811 BN, Alkmaar, t.a.v. BSO De Stadsgeuzen.

web: www.bsodestadsgeuzen.nl