



Plaatsingsovereenkomst tussenschoolse opvang

Gegevens van uw kind(eren)

	Kind 1 <input type="checkbox"/> Jongen <input type="checkbox"/> Meisje	Kind 2 <input type="checkbox"/> Jongen <input type="checkbox"/> Meisje	Kind 3 <input type="checkbox"/> Jongen <input type="checkbox"/> Meisje
Roepnaam:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Achternaam:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboortedatum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Naam en adres van de school:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bijzonderheden:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Opvangdagen	<input type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Vrij	<input type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Vrij	<input type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Vrij
Startdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Gegevens Ouder/Verzorger 1 Dhr. Mevr.

Achternaam:	<input type="text"/>
Voorletters:	<input type="text"/>
Straatnaam + huisnr:	<input type="text"/>
Postcode:	<input type="text"/>
Woonplaats:	<input type="text"/>
Telefoon:	<input type="text"/>
Telefoon (mobiel):	<input type="text"/>
E-mailadres:	<input type="text"/>
Telefoon (werk):	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>
Plaats	<input type="text"/>

Gegevens Ouder/Verzorger 2 Dhr. Mevr.

Achternaam:	<input type="text"/>
Voorletters:	<input type="text"/>
Straatnaam + huisnr:	<input type="text"/>
Postcode:	<input type="text"/>
Woonplaats:	<input type="text"/>
Telefoon:	<input type="text"/>
Telefoon (mobiel):	<input type="text"/>
E-mailadres:	<input type="text"/>
Telefoon (werk):	<input type="text"/>
Naam	<input type="text"/>
Handtekening	<input type="text"/>



Automatische machtiging



Voor de tussenschoolse opvang ontvangt u geen aparte factuur. Door het ondertekenen van deze machtiging verleent u opdracht tot automatisch incasso van de *totale* maandelijkse ouderbijdrage. Dit wil zeggen dat in het vervolg dan ook een eventuele BSO-bijdrage automatisch wordt afgeschreven.

Hierbij machtig ik Ludens om de door mij verschuldigde bedragen met betrekking tot de tussenschoolse opvang rond de 1^{ste} van de maand te incasseren van mijn rekening.

Rekeningnummer: _____

Ten name van: _____

Datum: _____

Handtekening ouder/verzorger: _____

(alle gegevens worden behandeld volgens de wet op de privacy)

Dit formulier kunt u volledig ingevuld opsturen naar:

Ludens, afdeling I&P

Abstederdijk 303

3582 BK Utrecht