**Inschrijfformulier TMO Kids First Kinderopvang COP groep**

*Algemene gegevens:*

|  |  |
| --- | --- |
| Voornaam kind |  |
| Achternaam kind |  |
| Geboortedatum kind | \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_jongen / meisje\* |
| Burger Service Nummer kind |  |
| Adres |  |
| Postcode / Woonplaats |  |
| Naam verzorger 1 / moeder\* |  |
| Naam verzorger 2 / vader\* |  |
| Telefoonnummer thuis | Moeder: Vader: |
| Telefoonnummer werk | Moeder: Vader: |
| Telefoonnummer mobiel | Moeder: Vader: |
| Email adres |  |

*Gegevens overblijven:*

|  |  |
| --- | --- |
| Strippenkaart | Ja/Nee |
| Vaste overblijf dagen | Maandag / Dinsdag / Woensdag / Donderdag / Vrijdag |
| Ingangsdatum | \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ |
| Groep |  |
| Naam van de school |  |

Dit formulier retourneren aan: Kids First Kinderopvang / COP groep, Postbus 1030, 3640 BA Mijdrecht.

\* Aanvinken wat van toepassing is \*\* Doorhalen wat niet van toepassing is

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Doorlopende machtiging |  | S€PA |

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan stichting COP doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag af te schrijven voor de Tussen de Middag Opvang.

Naam : stichting COP

Adres : Friesestraatweg 215 B

Postcode : 9743 AD

Woonplaats : Groningen

IncassantID : NL26ZZZ410120770000



Naam ouder/verzorg(st)er : …………………………………..

Adres : …………………………………..

Woonplaats : …………………………………..

Naam rekeninghouder : …………………………………..

IBAN nummer : …………………………………..

Datum : …………………………………..

Plaats : ……………………………………

Handtekening voor akkoord automatische incasso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_