

# Inschrijfformulier BSO



## Gegevens Kind

Voor- en Achternaam Kind:

Geboortedatum:

BSN nr.

Nationaliteit:

## Gegevens Ouders/Verzorgers

Voor- en Achternaam Ouder/Verzorgers 1:

Geboortedatum:

BSN nr.

Adres:

Postcode en Woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Beroep:

Voor- en Achternaam Ouder/Verzorgers 2:

Geboortedatum:

BSN nr.:

Adres:

Postcode en Woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Beroep:

## Medische gegevens

Huisarts:

Tandarts:

Zorgverzekeraar:

Inenting(en) :

Allergieën :

Noodnummer 1:

Noodnummer 2:

Opvang gewenst vanaf:

School:

LRK BSO: 262918869

Type Contract: Vast  Werkelijk  Incidenteel

Maandag

Dinsdag

Woensdag

Donderdag

Vrijdag

Van: \_\_\_\_\_

Tot: \_\_\_\_\_

Vakantie: \_\_\_\_\_