

Location Days Details of child(ren) Details of parent(s)/caregiver(s) Other

- 1 Vestiging 2 Dagen 3 Gegevens kind(eren) 4 Gegevens ouders(s)/verzorger(s) 4.5 Gegevens tweede ouder/verzorger 5 Overige
6 Verzenden **Submit**

Gewenste opvang: *

Gewenste plaats school: *

Gewenste school: * --> PLEASE SELECT HERE HOLIDAY CAMP

Gewenste locatie: *

 ZO kinder opvang

- Location** **Days** **Details of child(ren)** **Details of 2nd parent/care taker**
- 1 Vestiging 2 Dagen 3 Gegevens kind(eren) 4 Gegevens ouder(s)/verzorger(s) 4.2 Gegevens tweede ouder/verzorger 5 Overige
- 6 Verzenden **Submit** **Details of parent(s)/caregiver(s)** **Other**

Kies hieronder de gewenste opvang:

Selecteer een ingangsdatum om verder te gaan.

Please choose the desired childcare below

	Days of the week							
	van tijd	tot tijd	ma	di	wo	do	vr	fix
NSO 52 weken, (40 wkn incl 12 weken vakantie)								
Naschoolse opvang tijdens schoolweken, in combinatie met opvang tijdens 12 vakantieweken	18:30		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vakantieopvang, alleen in combinatie met naschoolse opvang tijdens schoolweken	7:30	18:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naschoolse opvang tijdens schoolweken								
Naschoolse opvang alleen tijdens schoolweken	18:30		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Holiday Camp								
Holiday Camp	7:30	18:30						<input type="checkbox"/>

28-05-2024 Preferred start date

Opmerkingen

Notes

< Vorige

Volgende >

Previous

Next

- Location** **Days** **Details of child(ren)** **Details of 2nd parent/care taker** **Other**
- 1 Vestiging 2 Dagen 3 Gegevens kind(eren) 4 Gegevens ouder(s)/verzorger(s) 4.2 Gegevens tweede ouder/verzorger 5 Overige
- 6 Verzenden **Submit** **Details of parent(s)/caregiver(s)**

Gegevens van het eerste kind

De (verwachte) geboortedatum en het BSN kunnen alvast ingevuld worden. Deze hebben wij nodig voor de wettelijk verplichte aanlevering van gegevens aan de Belastingdienst. Het voorkomt dat wij dit op een later tijdstip alsnog vragen.

Please enter the details of the first child

Kies geslacht*

Gender

Jongen

Meisje

Voornaam*

Unborn
Boy
Girl

The (expected) date of birth and the BSN can already be filled in. We need these for the legally required submission of data to the tax authorities. We may ask for them at a later moment.

Given name

Voorletters*

Initials

Tussenvoegsel

Insert

Achternaam*

Surname

Geboortedatum (verwacht) (dd-mm-|||)*

Birth date (expected) (day - month - year)

BSN

Citizen service number (BSN)

Een tweede kind aanmelden voor dezelfde opvang?

Yes
Ja

No
Nee

Registering a second child for the same childcare?

< Vorige

Volgende >

Previous

Next

Details of parent(s)/caregiver(s)

Gegevens van de ouder(s)/verzorger(s)

De geboortedatum en het BSN kunnen alvast ingevuld worden. Deze hebben wij nodig voor de wettelijk verplichte aanlevering van gegevens aan de Belastingdienst. Het voorkomt dat wij dit op een later tijdstip alsnog vragen.

Parent/ caregiver 1

Ouder/verzorger 1:

The date of birth and the Citizen service number (BSN) can already be filled in. We need these for the legally required submission of data to the Tax authorities. We may ask for them at a later date.

Wij zijn al bekend bij de organisatie

We are already known to the organisation

Geslacht*	Gender Male Female								
Voornaam*									
Given name									
Voorletter(s)*									
Initials									
Tussenvoegsel									
Insert									
Achternaam*									
Surname									
Geboortedatum (dd-mm-YYYY)									
Birth date (day - month - year)									
BSN									
Citizen service number (BSN)									
Postcode*									
Postal code									
Huisnummer*									
House number									
Adres*									
Address									
Plaats*									
City									
Telefoon mobiel*									
Phone number mobile									
Telefoon thuis									
Phone number									
Telefoon werk									
Phone work									
E-mail*									
E-mail address									
Werk of opleiding	<table border="0"> <tr> <td>Werk in loondienst</td> <td>Paid employment</td> </tr> <tr> <td>Werk als zelfstandige</td> <td>Self-employed work</td> </tr> <tr> <td>Volg een opleiding</td> <td>Follow a training course</td> </tr> <tr> <td>Werk of studeer niet</td> <td>Not working or studying</td> </tr> </table>	Werk in loondienst	Paid employment	Werk als zelfstandige	Self-employed work	Volg een opleiding	Follow a training course	Werk of studeer niet	Not working or studying
Werk in loondienst	Paid employment								
Werk als zelfstandige	Self-employed work								
Volg een opleiding	Follow a training course								
Werk of studeer niet	Not working or studying								

Payment details

Gegevens rekening

Onderstaande gegevens worden gebruikt om op een later tijdstip akkoord te vragen voor automatische incasso. Deze zijn niet verplicht om (nu) in te vullen.

The details below will be used to request approval for direct debit at a later date. These are not mandatory to fill in (now).

IBAN	
IBAN/ bankaccount details	
Naam rekeninghouder	
Account holder name	
Een tweede ouder toevoegen? <input checked="" type="radio"/>	Ja Yes
	Nee No

< Vorige

Volgende >

Previous

Next

Location Days Details of child(ren) Details of parent(s)/caregiver(s) Other Submit

1 Vestiging 2 Dagen 3 Gegevens kind(eren) 4 Gegevens ouder(s)/verzorger(s) 5 Overige 6 Verzenden

Other details

Overige gegevens

General practitioner

Huisarts

Phone number general practitioner

Telefoonnummer huisarts

In case of emergency, contact

In noodgevallen contact opnemen met

Phone number

Telefoonnummer van deze persoon:

Organisation found through

Organisatie gevonden via:

Other remarks/questions

Overige opmerkingen / Vragen

< Vorige

Previous

Volgende

Next

Are all details correct? Click submit and we will process this application.

Kloppen alle gegevens? Klik op verzenden, dan nemen we deze aanvraag in behandeling.

Agree to the terms and conditions and privacy policy.
Akkoord met [de algemene voorwaarden](#) en [de privacy voorwaarden](#).

Agree to receive commercial mailings
Akkoord met het ontvangen van commerciële mailingen

< Vorige

Previous

Verzenden

Submit

If you need any further assistance please contact [HERE](#)