

# Inschrijfformulier

## Groene BSO



Velden aangegeven met (\*) zijn verplichte velden.

### Naam ouders | Ouder 1

---

Voornaam:	Voorletters*
Achternaam*:	Geslacht*            M        V
BSN*	Geboortedatum*
Nationaliteit*	Relatie tot kind*
Straat + huisnr*	
Postcode*	Plaats*
Telefoon thuis	Tel. werk
Telefoon 06*	
E-mail*	
Betalende ouder	ja            nee

### Naam ouders | Ouder 2

---

Voornaam:	Voorletters*
Achternaam*:	Geslacht*            M        V
BSN*	Geboortedatum*
Nationaliteit*	Relatie tot kind*
Straat + huisnr*	
Postcode*	Plaats*
Telefoon thuis	Tel. werk
Telefoon 06*	
E-mail*	
Betalende ouder	ja            nee

### Partner gegevens van betalende ouder

---

Voornaam\* Voorletters\*

Achternaam\*

Geslacht\*            M            V

BSN\*

Geboortedatum

### 1e noodnummer

---

Voornaam\*

Achternaam\*

Telefoon\*

Relatie\*

### 2e noodnummer

---

Voornaam\*

Achternaam\*

Telefoon\*

Relatie\*

## Gegevens kind (1)

Voornaam*	Voorletters*		
Achternaam*	Geslacht*	M	V
Geboortedatum*	BSN*		

## School

Naam*	Plaats*
Leerkracht*	Telefoonnr.*

## Arrangement

Type arrangement*	BSO 52 weken	BSO 40 weken
-------------------	--------------	--------------

Het arrangement is aangegaan voor:\*

bepaalde tijd tot:

onbepaalde tijd, uiterlijk tot het moment dat het kind de basisschool verlaat.

Maandag:	ja	nee	Ophaaltijd op school:	Eindtijd 18:00 uur
Dinsdag:	ja	nee	Ophaaltijd op school:	Eindtijd 18:00 uur
Donderdag:	ja	nee	Ophaaltijd op school:	Eindtijd 18:00 uur

## Toestemming voor medische handeling en/ of medicijntoediening

Tandarts	Tel.
Huisarts	Tel.
Specialist	Tel.

Waarvoor is de medische handeling/ medicijntoediening nodig:

Bewaarplaats medicijn:

Hoe moet de medische handeling/ medicijntoediening worden uitgevoerd:

Handtekening ouder:

## Gegevens kind (2)

Voornaam*	Voorletters*		
Achternaam*	Geslacht*	M	V
Geboortedatum*	BSN*		

## School

Naam*	Plaats*
Leerkracht*	Telefoonnr.*

## Arrangement

Type arrangement*	BSO 52 weken	BSO 40 weken
-------------------	--------------	--------------

Het arrangement is aangegaan voor:\*

bepaalde tijd tot:

onbepaalde tijd, uiterlijk tot het moment dat het kind de basisschool verlaat.

Maandag:	ja	nee	Ophaaltijd op school:	Eindtijd 18:00 uur
Dinsdag:	ja	nee	Ophaaltijd op school:	Eindtijd 18:00 uur
Donderdag:	ja	nee	Ophaaltijd op school:	Eindtijd 18:00 uur

## Toestemming voor medische handeling en/ of medicijntoediening

Tandarts	Tel.
Huisarts	Tel.
Specialist	Tel.

Waarvoor is de medische handeling/ medicijntoediening nodig:

Bewaarplaats medicijn:

Hoe moet de medische handeling/ medicijntoediening worden uitgevoerd:

Handtekening ouder:

### Gegevens kind (3)

---

Voornaam\* Voorletters\*  
Achternaam\* Geslacht\* M V  
Geboortedatum\* BSN\*

### School

---

Naam\* Plaats\*  
Leerkracht\* Telefoonnr.\*

### Arrangement

---

Type arrangement\* BSO 52 weken BSO 40 weken

Het arrangement is aangegaan voor:\*

bepaalde tijd tot:

onbepaalde tijd, uiterlijk tot het moment dat het kind de basisschool verlaat.

Maandag:	ja	nee	Ophaaltijd op school:	Eindtijd 18:00 uur
Dinsdag:	ja	nee	Ophaaltijd op school:	Eindtijd 18:00 uur
Donderdag:	ja	nee	Ophaaltijd op school:	Eindtijd 18:00 uur

### Toestemming voor medische handeling en/ of medicijntoediening

---

Tandarts Tel.  
Huisarts Tel.  
Specialist Tel.

Waarvoor is de medische handeling/ medicijntoediening nodig:

Bewaarplaats medicijn:

Hoe moet de medische handeling/ medicijntoediening worden uitgevoerd:

Handtekening ouder:

### Gegevens kind (4)

Voornaam*	Voorletters*		
Achternaam*	Geslacht*	M	V
Geboortedatum*	BSN*		

### School

Naam*	Plaats*
Leerkracht*	Telefoonnr.*

### Arrangement

Type arrangement*	BSO 52 weken	BSO 40 weken
-------------------	--------------	--------------

Het arrangement is aangegaan voor:\*

bepaalde tijd tot:

onbepaalde tijd, uiterlijk tot het moment dat het kind de basisschool verlaat.

Maandag:	ja	nee	Ophaaltijd op school:	Eindtijd 18:00 uur
Dinsdag:	ja	nee	Ophaaltijd op school:	Eindtijd 18:00 uur
Donderdag:	ja	nee	Ophaaltijd op school:	Eindtijd 18:00 uur

### Toestemming voor medische handeling en/ of medicijntoediening

Tandarts	Tel.
Huisarts	Tel.
Specialist	Tel.

Waarvoor is de medische handeling/ medicijntoediening nodig:

Bewaarplaats medicijn:

Hoe moet de medische handeling/ medicijntoediening worden uitgevoerd:

Handtekening ouder:

## Toestemming uitwisseling gegevens

Hierbij verklaar ik \_\_\_\_\_ aan D'n Hoef  
toestemming te verlenen om gegevens uit te wisselen met de volgende instanties/personen:

Huisarts	Tandarts
Apotheek	Ouder
Kwaliteitscheck door externen	School

Naam Instantie	Adres	Telefoon	Toestemming uitwisseling gegevens
huisarts:			ja    nee
tandarts:			ja    nee
apothek:			ja    nee
school:			ja    nee

Bellen in geval van nood

Adres

telefoonnummer

Toestemming uitwisseling gegevens      ja      nee

Toestemming publicatie beeldmateriaal (video, film, foto's, website, facebook)

Ik ga akkoord met de algemene voorwaarden van D'n Hoef ([www.dnhoef-groenebso.nl](http://www.dnhoef-groenebso.nl))

Ik ga akkoord met de huisregels van D'n Hoef ([www.dnhoef-groenebso.nl](http://www.dnhoef-groenebso.nl))

Wanneer wijzigingen in de persoonlijke omstandigheden voordoen, anders dan tijdens de intake besproken, zal ik deze bij D'n Hoef melden.

Handtekening



## Toestemming lijst ruimtes BSO

---

Hierbij geven wij toestemming dat ons kind / onze kinderen toestemming krijgen om alleen in onderstaande ruimte te spelen en zich te begeven:



Atelier



Speelbos



Theaterzaal



Speelveld met afgesloten vijver



Crossbaan



## **Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG)**

---

Uw gegevens en de verwerking ervan vallen onder de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) als onderdeel van The General Data Protection Regulation (GDPR), welke door de Europese Unie is bedoeld als bescherming van persoonsgegevens en privacy van burgers. Door het invullen en versturen van dit inschrijfformulier verleent u toestemming voor het verzamelen en verwerken van uw persoonsgegevens. Het doel hiervan is te voorzien in kinderopvang en de uitvoering van de Plaatsingsovereenkomst voor de kinderen die vallen onder uw verantwoordelijkheden als ouder of voogd. Conform de AVG heeft u daarbij op verzoek onder meer recht van inzage, correctie of verwijdering van gegevens.