



## Inschrijfformulier BSO de Supersprong

### Gegevens BSO de Supersprong:

Bezoekadres:  
Marterlaan 20  
6741 BD Lunteren  
Tel.nr.: 06 39 61 41 39  
info@supersprong.nl

Postadres:  
Berkhofweg 24  
6741 XS Lunteren

www.supersprong.nl  
LRK-nummer: 173407973  
Kvk-nummer: 09208961  
Rekeningnummer:  
NL78 RABO 013 66 57 877

### Gegevens kind:

Naam: .....

Geboortedatum:.....

Straatnaam en huisnummer:.....

Postcode en plaats: .....

BSN-nummer: .....

Ingangsdatum opvang: .....

### Voor noodgevallen:

Naam huisarts:.....

Telefoonnummer huisarts:.....

Verzekering: .....

Verzekeringsnummer: .....

### Gegevens ouders/verzorgers:

Na(a)men ouder(s) / verzorger(s):.....

Straatnaam en huisnummer: .....

Postcode en plaats: .....

Tel.nr.: .....

Mobiel: .....

Werk:.....

E-mail: .....



## Informatie voor de Belastingdienst ivm controle kinderopvangtoeslag:

Wie van de ouders / verzorgers vraagt de toeslag aan?

Voorletter(s) en achternaam:.....

BSN-nummer: ..... Geboortedatum:.....

(Indien van toepassing:)

Voorletter(s) en achternaam van tweede ouder/verzorger:.....

BSN-nummer: ..... Geboortedatum:.....

### Evt.: afwijkend adres 2<sup>e</sup> ouder / verzorger:

Naam ouder / verzorger:.....

Straatnaam en huisnummer: .....

Postcode en plaats: .....

Tel.nr.: .....

Mobiel: .....

Werk: .....

E-mail: .....

### Noodgevallen:

Met wie kan in noodgevallen contact worden opgenomen?

Naam:..... Relatie met kind: ..... Tel.:.....

### Bijzonderheden:

Zijn er bijzonderheden met betrekking tot uw kind? Geef ze dan hieronder aan.

Voedselallergie: .....

Overige allergie: .....

Medicijngebruik: .....

Overig:.....



### **Uitstapjes buiten de BSO:**

- ik geef toestemming om mijn kind mee te nemen buiten de locatie van de BSO (bijvoorbeeld om boodschappen te halen of in het bos te wandelen). Uitstapjes die een groot deel van de ochtend in beslag zullen nemen (in vakanties en studiedagen), worden vooraf aangekondigd en apart toestemming voor gevraagd.

### **Financieel:**

U ontvangt een factuur rond de 24<sup>e</sup> van de maand. De incasso vindt plaats op de laatste dag van diezelfde maand. Indien u gebruik maakt van flexibele opvang en wisselende dagen, ontvangt u de factuur aan het einde van de maand, en vindt de incasso plaats aan het einde van de daaropvolgende maand.

Voor de betaling van de opvang kunt u kiezen uit automatische incasso of zelf overboeken. Indien u heeft gekozen voor zelf overboeken, dan dient u er voor te zorgen dat het bedrag uiterlijk binnen de hierboven genoemde termijn is bijgeschreven op de rekening van de BSO.

- ik kies ervoor om het bedrag zelf over te boeken
- ik kies voor automatische incasso:

Indien u kiest voor automatische incasso, dan kunt u gebruik maken van het machtigingsformulier hierachter.

### **Factuur:**

- ik wens de factuur per e-mail te ontvangen
- ik wens de factuur per post te ontvangen

(Bij afwijkend adres tweede ouder / verzorger, graag aangeven aan wie de factuur verzonden dient te worden).

### **Contractsvorm:**

U ontvangt aan het begin van de opvang en daarna ieder jaar een overzicht met de uren die u wenst af te nemen. Dat urenoverzicht maakt onderdeel uit van dit contract. Indien het uurtarief wordt gewijzigd, zal dit steeds op 1 januari van ieder jaar plaatsvinden en uiterlijk één maand van tevoren kenbaar worden gemaakt.

### **Ingangsdatum / einddatum:**

Dit contract gaat in op een vooraf overeengekomen datum. Het eindigt van rechtswege op de laatste dag dat uw kind naar de basisschool gaat, of eerder bij opzegging door een van de partijen. De wederzijdse opzegtermijn bedraagt één maand.

### **Pedagogisch beleid**

U kunt het pedagogisch beleidsplan terugvinden op: [www.supersprong.nl](http://www.supersprong.nl) onder het kopje "Documenten".

### **Algemene voorwaarden**

De algemene voorwaarden zijn te vinden op: [www.supersprong.nl](http://www.supersprong.nl) onder het kopje "Documenten".



ik heb kennis genomen van de algemene voorwaarden en ga hiermee akkoord.

## Ondertekening

Ik verklaar dit contact naar waarheid te hebben ingevuld:

...

.....  
Naam ouder / verzorger      Plaats      Datum

.....  
Naam ouder / verzorger      Plaats      Datum

### Namens de Voorsprong:

.....  
Naam houder      Plaats      Datum



## (Doorlopende) machtiging voor standaard Europese incasso (SEPA)

Naam: BSO de Supersprong  
Adres: Marterlaan 20  
Postcode: 6741 XS  
Plaats: Lunteren  
Land: Nederland

Incassant ID: NL83ZZZ092089610000  
Kenmerk machtiging: BSO + klantnummer  
Reden betaling: Buitenschoolse opvang

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan **BSO de Supersprong** om de incasso-opdrachten van de afgesproken betalingsregeling te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van **BSO de Supersprong**. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam:.....

Adres:.....

Postcode en Plaats:.....

Land: Nederland .....

IBAN:.....

Plaats en datum:.....

Handtekening:.....