

# Inschrijfformulier peuterspeelzalen Weesp

☎ 035-5485959 ✉ peuterwerkweesp@versawelzijn.nl



**Versa**  
welzijn

## Gegevens kind

Achternaam .....  
Voornaam .....  Jongen  Meisje  
Geboortedatum .....  
Geboorteland .....  
Bijzonderheden .....

## Gegevens verzorgers

### Verzorger 1 ( man vrouw)

### Verzorger 2 ( man vrouw)

Achternaam	.....	.....
Voornaam	.....	.....
Adres	.....	.....
Postcode/Woonplaats	.....	.....
Telefoon privé	.....	.....
Telefoon mobiel	.....	.....
E-mail	.....	.....
Geboorteland	.....	.....
Spreektaal thuis	.....	.....
Werkgever	.....	.....
Hoogst genoten opleiding	<input type="checkbox"/> geen <input type="checkbox"/> basisschool <input type="checkbox"/> Lbo/vbo <input type="checkbox"/> Vmbo BBL/KBL <input type="checkbox"/> Vmbo GL/TL <input type="checkbox"/> Mavo <input type="checkbox"/> Havo <input type="checkbox"/> Atheneum <input type="checkbox"/> MBO <input type="checkbox"/> HBO/Universitair <input type="checkbox"/> anders, nl. ....	<input type="checkbox"/> geen <input type="checkbox"/> basisschool <input type="checkbox"/> Lbo/vbo <input type="checkbox"/> Vmbo BBL/KBL <input type="checkbox"/> Vmbo GL/TL <input type="checkbox"/> Mavo <input type="checkbox"/> Havo <input type="checkbox"/> Atheneum <input type="checkbox"/> MBO <input type="checkbox"/> HBO/Universitair <input type="checkbox"/> anders, nl. ....
Diploma gehaald Zo nee, aantal jaar opleiding gevolgd	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee ..... jaar	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee ..... jaar
Opleiding gevolgd in (svp land invullen)	.....	.....

## Inschrijfgeld

Het inschrijfgeld (dit bedraagt € 15,-) kunt u overmaken op bankrekeningnummer 65.06.59.929 van de ING-Bank t.n.v. Versa welzijn/Peuterspeelzalen. Vermeldt u bij de betaling svp de voor- en achternaam van uw kind.

**Let op: Het inschrijfgeld wordt dus niet automatisch geïncasseerd!**

Uw kind wordt pas op de wachtlijst geplaatst als het inschrijfgeld voldaan is en het inschrijfformulier **volledig** ingevuld en ondertekend is ontvangen. U ontvangt hiervan een schriftelijke bevestiging.

## Automatische incasso

Met het ondertekenen van dit formulier machtigt u Versa welzijn om de ouderbijdrage per automatische incasso van het hieronder ingevulde rekeningnummer af te schrijven. De machtiging gaat in op het moment dat uw kind komt spelen en wordt ingetrokken bij beëindiging van de plaatsing.

Rekeningnummer ....., deze staat op naam van .....

Datum

Handtekening

.....

.....

Z.O.Z.

# Plaatsingswensen

## Peutergroep Schatjesrijk

Als u kind geplaatst wordt, naar welke groep gaat uw voorkeur dan uit?.

- Groep A      maandag      8.30 - 12.00 uur  
                     dinsdag      13.00 - 16.00 uur  
                     donderdag    8.30 - 12.00 uur
  
- Groep B      dinsdag      8.30 - 12.00 uur  
                     donderdag    13.00 - 16.00 uur  
                     vrijdag      8.30 - 12.00 uur
  
- Groep C      dinsdag      13.00 - 16.00 uur  
                     Woensdag    8.30 - 12.30 uur  
                     donderdag    13.00 - 16.00 uur
  
- Geen voorkeur voor groep A of groep B of groep C

## Peuterspeelzaal Jacinta

Kruist u a.u.b. de dagdelen van uw voorkeur aan.

- dinsdag      8.30 - 12.00 uur
- woensdag    8.30 - 12.00 uur
- donderdag    8.30 - 12.00 uur
- Geen voorkeur voor dagdelen.

Dit formulier kunt u opsturen naar:  
Versa welzijn, t.a.v. Administratie peuterspeelzalen  
Postbus 1463  
1200 BL HILVERSUM