Inschrijfformulier Stichting Peuterspeelzaal De Mallemolen

Zodra uw kind 2 jaar wordt, en de wachtlijst dit toelaat, kan uw kind geplaatst worden.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Inschrijving\* | Ochtend 1 | Ochtend 2 | Ochtend 3 | Ochtend 4 |
| Maandag |  |  |  |  |
| Dinsdag |  |  |  |  |
| Woensdag |  |  |  |  |
| Donderdag |  |  |  |  |
| Vrijdag |  |  |  |  |

*\*U kunt kiezen voor minimaal 2 en maximaal 4 ochtenden. Indien gewenst en er plaats is op De Mallemolen, kan uw peuter 4 ochtenden komen spelen (u kunt dit aangeven op dit aanmeldingsformulier of doorgeven aan de wachtlijstcoördinator via e-mail* mallemolenwachtlijst@gmail.com)*. Echter, de leidsters bepalen of de ontwikkeling van uw peuter het toe laat om 4 ochtenden te komen spelen. Indien de leidsters uw peuter nog niet rijp genoeg achten om 3 of 4 ochtenden te komen spelen, wordt dit na een aantal maanden opnieuw beoordeeld. Tegen de beslissing van de leidsters kunt u geen bezwaar maken.*

**Inschrijfkosten:**

De inschrijfkosten bedragen € 15,00. Deze kunt u overmaken op rekeningnummer: IBAN: NL62 RABO 0134718941 t.n.v. Peuterspeelzaal De Mallemolen onder vermelding van de naam van uw kind.

**Kind gegevens:**

|  |  |
| --- | --- |
| Roepnaam en voorletters kind |  |
| Achternaam kind |  |
| BSN nummer kind |  |
| Geboortedatum kind(de datum dat u kind 4 jaar wordt is de einddatum van dit contact mits anders besproken) |  |
| Geslacht jongen/meisje |  |
| Adres |  |
| Postcode en plaats |  |
| Telefoon (thuis) |  |
| Mobiele telefoon ouder/verzorger 1 |  |
| Mobiele telefoon ouder/verzorger 2 |  |
| Noodnummer 1 en wie(mits anders dan eerder aangegeven) |  |
| Noodnummer 2 en wie(mits anders dan eerder aangegeven) |  |
| Welke taal wordt er thuis gesproken? |  |

**Ouder/verzorger 1 gegevens:**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam en voorletters ouder/verzorger 1 |  |
| Achternaam ouder/verzorger 1 |  |
| BSN nummer ouder/verzorger 1 |  |
| Geboortedatum ouder/verzorger 1 |  |
| Geslacht (man/vrouw) |  |
| IBAN rekeningnummer ouder/verzorger 1(als de facturatie niet van een gezamenlijke rekening afgaat dan graag bij ouder/verzorger 1 de gegevens van de persoon die betaalt) |  |
| Adres ouder/verzorger 1(mits anders dan eerder vermeld) |  |
| Postcode en plaats ouder/verzorger 1(mits anders dan eerder vermeld) |  |
| Werktelefoon ouder/verzorger 1 |  |
| E-mail adres ouder/verzorger 1(hierop ontvangt u het facturatie overzicht) |  |
| Beroep i.v.m. bestuur en vrijwilligersactiviteiten ouder/verzorger 1 |  |
| Bent u een één- of tweeverdieners gezin? |  |

**Ouder/verzorger 2 gegevens:**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam en voorletters ouder/verzorger 2 |  |
| Achternaam ouder/verzorger 2 |  |
| BSN nummer ouder/verzorger 2 |  |
| Geboortedatum ouder/verzorger 2 |  |
| Geslacht (man/vrouw) |  |
| Adres ouder/verzorger 2(mits anders dan eerder vermeld) |  |
| Postcode en plaats ouder/verzorger 2(mits anders dan eerder vermeld) |  |
| Werktelefoon ouder/verzorger 2 |  |
| E-mail adres ouder/verzorger 2(alleen invullen als u ook op dit email adres informatie wilt ontvangen van de Mallemolen) |  |
| Beroep i.v.m. bestuur en vrijwilligersactiviteiten ouder/verzorger 2 |  |

**Welke vrijwilligerstaken binnen de stichting bent u bereid te doen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Bestuursfunctie (voorzitter/penningmeester/ secretaris/wachtlijstcoördinator) |  |
| Oudercommissie |  |
| Schoonmaak |  |

***\* 1 of meerdere opties mogelijk.***

**Foto's**

Heeft u er bezwaar tegen als er foto’s van uw kind worden gemaakt voor bijvoorbeeld de schoolkrant of foto’s van feestelijkheden die alleen aan alle ouders worden vertrekt?

 JA, ik heb bezwaar tegen foto's maken NEE, ik heb geen bezwaar tegen foto's maken

**Medisch:**

Naam en telefoonnummer huisarts: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Is uw kind conform de richtlijnen van de consultatiebureaus ingeënt? JA NEE

Heeft uw kind allergieën of andere medische bijzonderheden?

 JA NEE (zo ja, aangeven welke)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Heeft u nog andere belangrijke informatie over uw zoon/dochter dat u met ons wilt delen?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prijzen per 1 januari 2018:**

Wij facturen 11 maanden per jaar, de maand augustus zullen wij niet in rekening brengen.

Eenverdieners gezin:

* Uurprijs éénverdieners: € 5,49 Netto
* Maandprijs éénverdieners op basis van twee ochtenden: € 159,70 Netto

*(voor 1-verdieners is dit bedrag netto, omdat u* ***geen*** *geld van de belastingdienst kunt terugvragen)*

Tweeverdieners gezin:

* Uurprijs tweeverdieners: € 7,45 euro Bruto
* Maandprijs tweeverdieners op basis van twee ochtenden: 216,72 Bruto

*(voor 2-verdieners is dit bedrag bruto, omdat u* ***wel*** *geld van de belastingdienst kunt terugvragen)*

**Betalingsvoorwaarden:**

De ouderbijdrage is verschuldigd ongeacht het aantal keren dat het kind is geweest. Langdurige ziekte kan een uitzondering zijn op de regel. Als startdatum voor de contributie geldt de week waarin de plaatsingsdatum valt zoals deze is bepaald en doorgegeven aan de ouders door de wachtlijstcoördinator. Voor het opzeggen geldt een opzegtermijn van 1 maand. Dit dient schriftelijk te gebeuren via e-mail adres mallemolenwachtlijst@gmail.com. De eindfactuur van de contributie wordt doorgerekend tot en met de laatste week waarin de peuter is komen spelen.

De betalingsvoorwaarden van Stichting Peuterspeelzaal De Mallemolen zijn als volgt (m.i.v. 01-01-2018)

De betaling van de ouderbijdrage vindt plaats via automatische incasso. U ontvangt het plaatsingsovereenkomst waarmee u een machtiging voor de automatische incasso verstrekt. Indien wij de machtiging en de gegevens niet tijdig ontvangen en er dus geen automatische incasso kan plaatsvinden, brengen wij per kwartaal € 15,00 administratiekosten in rekening. De ouderbijdrage wordt voorafgaand per maand gefactureerd. Zorgt u er a.u.b. voor dat er voldoende saldo op uw rekening staat. Indien de ouderbijdrage niet kan worden afgeschreven, ontvangt u een eerste herinnering. Hierin wordt u verzocht het openstaande bedrag binnen 14 dagen over te maken op de rekening van Stichting Peuterspeelzaal De Mallemolen.

Indien de ouderbijdrage na afloop van de betalingstermijn van de eerste herinnering niet is voldaan, ontvangt u een tweede herinnering. Hierbij wordt u nogmaals verzocht het openstaande bedrag binnen 14 dagen over te maken. Tevens brengen wij € 15 administratiekosten in rekening. Indien de ouderbijdrage na de betalingstermijn van de tweede herinnering nog niet is voldaan, zullen wij de vordering overdragen aan een incassobureau. Naast de ouderbijdrage en administratiekosten, worden ook de kosten van het incassobureau op u verhaald. Bij overdracht van de vordering aan het incassobureau, zal de plaatsing van uw kind op de peuterspeelzaal komen te vervallen. De betaling van de ouderbijdrage gaat tijdens ziekte, vakantie, officiële feestdagen en verlofdagen door. Indien uw kind voor langere tijd de peuterspeelzaal niet kan bezoeken, kunt u verzoeken om een regeling te treffen (eventueel om de plaats van uw kind op te vullen met een kind van de wachtlijst waardoor uw kosten komen te vervallen). De ouderbijdrage en betalingsvoorwaarden kunnen door ons worden aangepast met ingang van een volgend kwartaal.

Met de ondertekening verklaart u akkoord te gaan met de betalingsvoorwaarden (zie informatieboekje en/of website) van De Mallemolen. Tevens verklaart u het bovenstaande volledig naar waarheid ingevuld te hebben. Eventuele wijzigingen ontvangen wij graag zo spoedig mogelijk.

Hilversum, d.d.:

Partij 1 Partij 2

Naam ouder/verzorger 1 Naam ouder/verzorger 2

handtekening 1: handtekening 2

Let op: wij verzoeken u dit formulier in ***Word*** in te vullen, uit te printen en te ondertekenen en vervolgens op te sturen danwel af te geven bij de juffen van De Mallemolen.