

# Inschrijfformulier BSO Creactief!



BSO Creactief!  
Roermondsplein 20-4  
6811 JN Arnhem  
E-mail [bsoplanning@spa-arnhem.nl](mailto:bsoplanning@spa-arnhem.nl)

*Dit blok wordt door de administratie ingevuld:*

debiteurennummer:	
datum ontvangst aanmelding:	
buurtnr:	wijknr:

Website [www.spa-arnhem.nl](http://www.spa-arnhem.nl)  
KvK nr. 41046861  
Telefoon 026-3523350 (tussen 9.00 en 14:00 uur)  
BANK ABN-AMRO  
IBAN NL 09 ABNA 0521 5486 40  
BIC ABNANL2A

S.v.p. onderstaande gegevens in blokletters invullen.

Naam BSO:	BSO CREATIEF!	
1 <sup>e</sup> moeder/vader/verzorger: achternaam voorletters adres postcode woonplaats	2 <sup>e</sup> moeder/vader/verzorger: achternaam voorletters adres postcode woonplaats	
geboortedatum:	geboortedatum:	
BSN:	BSN:	
06-nummer :	06-nummer:	
huistelefoonnummer :	nood telefoonnummer:	
e-mail adres t.b.v. factuur:		
naam huisarts:	telefoonnummer huisarts:	
handtekening:	handtekening:	

**Gegevens van uw kind(eren) kunt u op de achterkant van dit formulier invullen.**

U verklaart met het ondertekenen kennis genomen te hebben van de algemene voorwaarden die u kunt vinden op onze website.

doorlopende machtiging SEPA incassant-ID : NL68ZZZ091499180000	
kenmerk machtiging : ouderbijdrage	
voorletter(s) en naam	
adres	
postcode/woonplaats	

land										
IBAN (staat op uw afschrift)	NL									
plaats en datum										
handtekening										
<p>Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Stichting Peutercentra Arnhem om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Stichting Peutercentra Arnhem. Bij tussentijdse opzegging en bij het verlaten van de basisschool (groep 8) eindigt de machtiging automatisch. Als u het niet eens bent met de afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.</p>										

Wilt u dit formulier (2 pg's) volledig ingevuld en ondertekend sturen naar: **SPA, Roermondsplein 20 - 4, 6811 JN Arnhem**, of mailen naar: [bsoplanning@spa-arnhem.nl](mailto:bsoplanning@spa-arnhem.nl)

## KINDGEGEVENS:

1 <sup>e</sup> kind:	roepnaam:	achternaam: M / V
	geboortedatum:	BSN:
	naam basisschool:	
	groep:	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8
	Gewenste STARTDATUM:	

*VSO voorlopig alleen bij voldoende aanmelding!*

Middag	ma	di	wo	do	vr
<b>BSO 14.45-18.30:</b>					
<b>BSO 11.45/12.15-18.30</b>					
<b>VSO* 07.30-08.30:</b>					
<b>Contract:</b> <i>omcirkelen wat van toepassing is.</i>	40 weken				
	anders; afhankelijk van inventarisatie				

Opmerking: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2 <sup>e</sup> kind:	roepnaam:	achternaam: M / V
	geboortedatum:	BSN:
	naam basisschool:	
	groep:	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8
	Gewenste STARTDATUM:	

*VSO voorlopig alleen bij voldoende aanmelding.*

Middag	ma	di	wo	do	vr

Middag	ma	di	wo	do	vr
<b>BSO 14.45-18.30:</b>					
<b>BSO 11.45/12.15-18.30</b>					
<b>VSO* 07.30-08.30:</b>					
<b>Contract:</b> <i>omcirkelen wat van toepassing is.</i>	40 weken				
	anders; afhankelijk van inventarisatie				

Opmerking: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<b>3<sup>e</sup> kind:</b>	roepnaam:	achternaam: M / V
	geboortedatum:	BSN:
	naam basisschool:	
	groep: 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8	
	<b>Gewenste STARTDATUM:</b>	

*VSO voorlopig bij voldoende aanmelding.*

Middag	ma	di	wo	do	vr
<b>BSO 14.45-18.30:</b>					
<b>BSO 11.45/12.15-18.30</b>					
<b>VSO* 07.30-08.30:</b>					
<b>Contract:</b> <i>omcirkelen wat van toepassing is.</i>	40 weken				
	anders; afhankelijk van inventarisatie				

Opmerking: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_