

**Kind gegevens**

Achternaam	
Roepnaam	
Geboortedatum	
Geslacht	
Nationaliteit	
BSN	

**Adres gegevens**

Straat	
Postcode/plaats	
Telefoon	
Email	

**Gegevens ouders/verzorgers**

	ouder / verzorger	ouder / verzorger
Achternaam		
Roepnaam		
Geboortedatum		
Burgerlijke staat		
Nationaliteit		
BSN		
Mobiel privé		
Beroep		
Bedrijfsnaam		
Telefoon werk		
IBAN gegevens tbv incasso		Bankrekening op naam van:

**Gewenste plaatsingsdatum:**

\_\_\_\_\_

Basischool:

\_\_\_\_\_

Wenst gebruik te maken van

BSO busvervoer:

ja/nee

**Medische gegevens**

Naam huisarts:

\_\_\_\_\_

Inentingen gehad:

ja/nee

Medische bijzonderheden:

\_\_\_\_\_

**Gewenste uren:** s.v.p. duidelijk omcirkelen welke tijden van toepassing zijn.

<b>Voorschoolse uren:</b>				
Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
07.00 - 08.30	07.00 - 08.30	07.00 - 08.30	07.00 - 08.30	07.00 - 08.30
<b>Naschoolse uren</b>				
Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
		12.00 -18.00		
14.00 -18.00	14.00 -18.00	14.00 -18.00	14.00 -18.00	14.00 -18.00
14.30 -18.00	14.30 -18.00	14.30 -18.00	14.30 -18.00	14.30 -18.00
15.00 -18.00	15.00 -18.00	15.00 -18.00	15.00 -18.00	15.00 -18.00
<b>Extra uur</b>				
Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
18.00 -19.00	18.00 -19.00	18.00 -19.00	18.00 -19.00	18.00 -19.00

<b>Vakantie uren</b>				
Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
07.00 - 08.00	07.00 - 08.00	07.00 - 08.00	07.00 - 08.00	07.00 - 08.00
08.00 - 13.00	08.00 - 13.00	08.00 - 13.00	08.00 - 13.00	08.00 - 13.00
13.00 - 18.00	13.00 - 18.00	13.00 - 18.00	13.00 - 18.00	13.00 - 18.00
18.00 - 19.00	18.00 - 19.00	18.00 - 19.00	18.00 - 19.00	18.00 - 19.00

Gewenste locatie:  **Sport BSO ATC**  
 **Sport BSO Bataafse Kamp**

In bezit van zwemdiploma: ja/nee  
Interesse in behalen zwemdiploma onder BSO tijd: ja/nee

### Overige bijzonderheden

---

---

Voor meer informatie, vragen of het maken van een afspraak kunt u contact opnemen met het team van Sport BSO Hengelo op 06 – 27175454 of per email [info@sportbsohengelo.nl](mailto:info@sportbsohengelo.nl)

### Ondertekening ouders/verzorgers

Ouder / verzorger 1	Ouder / verzorger 2
Naam:	Naam:
Datum:	Datum:
Handtekening:	Handtekening:

**Met ondertekening van dit formulier verklaart u tevens kennis te hebben genomen van de richtlijnen en de prijzen van Sport BSO Hengelo en de Algemene Voorwaarden Kinderopvang**

***Sport BSO Hengelo is een handelsnaam van kindercentrum Twente BV***