

Persoonlijke gegevens	Vraagouder 1	Vraagouder 2
Naam		
Voornaam		
Geboortedatum		
BSN		
GSM nummer		
Adres		
Postcode en woonplaats		
E-mail		
IBAN nummer		incasso <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Tenaamstelling IBAN *		* indien incasso
VO nummer *		* wordt ingevuld door GOB
Voorkeur locatie opvang	<input checked="" type="checkbox"/> Woning gastouder <input type="checkbox"/> Woning vraagouder	
Opvang gewenst per		

Persoonlijke gegevens	Kind 1	Kind 2
Naam	*J/M	*J/M
Voornaam		
Geboortedatum (verwacht)		
BSN		

Gewenste opvangdagen en tijden							
O Flexibel	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag	Zaterdag	Zondag
van							
tot							

Heeft u opvang nodig op...

Onregelmatige tijden? Ja Nee
 Avonden? Ja Nee
 Weekenden? Ja Nee
 Tijdens de schoolvakanties? Ja Nee
 Hoe bent u bij ons GOB terecht gekomen? Internet Reclame Mond-tot-mondreclame Gemeente

Handtekening vraagouder

Datum

* Ondergetekende is ervan op de hoogte dat bovenstaande gegevens worden verwerkt en opgeslagen door GOB Midden-Limburg VOF

Verzenden inschrijfformulier

U kunt het inschrijfformulier mailen naar info@gobmiddenlimburg.nl of versturen per post naar onderstaand adres.
 GOB Midden-Limburg
 Eiermarkt 7
 6042 HV Roermond

Na ontvangst van uw inschrijfformulier nemen wij zo spoedig mogelijk contact met u op.