



Stichting het Uilenest
Koningsplein 83
2611 XG Delft
(015) 212 06 28
uilenest@dsv-delft.nl

Email ouder(s):

Inschrijfformulier Peuterspeelzaal (PSZ)

Naam Vader _____ tel. thuis _____
BSN _____ mobiel _____
Geboortedatum _____
Beroep _____ tel. werk _____
Adres _____
Postcode/plaats _____

Naam Moeder _____ tel. huis _____
BSN _____ mobiel _____
Geboortedatum _____
Beroep _____ tel. werk _____
Adres _____
Postcode/plaats _____

Voor en achternaam van het kind _____ (m/v)

BSN _____

Geboortedatum _____

Algemene en/of medische bijzonderheden:

**Geeft zich op voor de Peuterspeelzaal met ingang van _____
op de volgende dagen:**

- Maandagochtend 08:30-12:00 uur
- Dinsdagochtend 08:30-12:00 uur
- Woensdagochtend 08:30-12:15 uur
- Donderdagochtend 08:30-12:00 uur
- Vrijdagochtend 08:30-12:15 uur

NB: Minimaal afname van 2 ochtenden per week is verplicht.

Ondergetekende verklaart dat hij/zij kennis heeft genomen van het informatieboekje van de peuterspeelzaal en het reglement. Ondergetekende verklaart zich tevens bereid aan de, in het reglement opgenomen, financiële verplichtingen te voldoen.

Inschrijfgeld € 25,00 over te maken op:

NL40 INGB 0005515 205 t.n.v. Stichting Het Uilenest, o.v.v. Inschrijving PSZ en de naam van het kind. Uw kind zal pas ingeschreven worden op de wachtlijst als het inschrijfgeld is voldaan.

Datum: _____ **Handtekening:** _____
(ouder/verzorger)

Onze privacy policy kunt u op de website lezen.