

HEISA HOP
Mariëndaallaan 1
4033 DL Lienden
0344-606395
06-30160531
info@heisahop.nl
www.heisahop.nl
LRK nummer:222694713
Handelsregister:54146577
Rabobank: NL38RABO0168774909

Peuterspeelgroep



INSCHRIJFFORMULIER

Gegevens van uw kind

Voorletters kind.....Roepnaam:M/J.....
Achternaam.....
Adres.....
Postcode en woonplaats.....
Geboortedatum.....BSN van uw kind:..... (9 cijfers)
Nationaliteit.....
Telefoonnummer thuiswerk.....
mobiel vader.....
mobiel moeder.....
E-mailadres.....
Huisarts.....
Gewenste ingangsdatum.....

Uw voorkeur:

		1 ^{ste} keus	2 ^{de} keus
<input type="radio"/> Maandag-/ Woensdagochtend	7 uur per week	0	0
<input type="radio"/> Dinsdag-/ Donderdagochtend	7 uur per week	0	0
<input type="radio"/> Dinsdagmiddag/ Vrijdagochtend	6 uur per week	0	0
<input type="radio"/> Dinsdagmiddag	2,5 uur per week	0	0
<input type="radio"/> Vrijdagochtend	3,5 uur per week	0	0

Alleen op de dinsdagmiddag en vrijdagochtend is er evt. de mogelijkheid voor afname van 1 dagdeel.

Tariefindeling:

Wilt u aangeven of u in tariefgroep 1 of 2 valt?

Het tarief wordt bepaald op basis van navolgende tariefindeling. De tarieven worden jaarlijks geïndexeerd

- Tariefgroep 1:** u komt in aanmerking voor kinderopvangtoeslag. Hierbij geldt een vast tarief per uur. *Toelichting: in beginsel komt u in aanmerking voor kinderopvangtoeslag als u bent ouder/ verzorger en tweeverdiener of alleenstaande ouder/ verzorger met inkomen. (voor meer informatie verwijzen wij u naar www.toeslagen.nl). Tweeverdieners vallen altijd in tariefgroep 1.*

- Tariefgroep 2:** U komt niet in aanmerking voor kinderopvangtoeslag. Het tarief wordt bepaald op basis van een inkomensafhankelijke bijdrage. Kostwinnersgezinnen (gezinnen met één werkende ouder) krijgen vanuit de gemeente subsidie voor de Peuterspeelgroep. Deze ligt gelijk aan wat werkende ouders terugkrijgen aan kinderopvangtoeslag.

Voor onze financiële administratie hebben we de volgende gegevens van u nodig; (ouder 1 is degene die kinderopvangtoeslag aanvraagt)

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| - Voorletters ouder 1:..... | - Voorletters ouder 2 :..... |
| - Achternaam: | - Achternaam:..... |
| - BSN:..... | - BSN:..... |
| - Geboortedatum:..... | - Geboortedatum..... |

Om u vast te laten kennismaken met onze speelgroep willen wij u graag onze maandelijkse nieuwsbrief sturen. Door een vinkje te zetten geeft u ons toestemming om uw emailadres te gebruiken voor het sturen van de nieuwsbrief.

- Ja, ik geef toestemming.

Bijzonderheden:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Datum Handtekening.....

(Voor het gebruik van uw persoonsgegevens verwijzen wij u naar: <https://heisahop.nl/wp-content/uploads/2020/11/PrivacypolicyHeisaHopmei2020.pdf>)

Alleen in te vullen door de leidsters.

Kijkdatum:.....

Startdatum:.....

Uurtarief: €.....

Inschrijfgeld betaald: Ja / Nee