****

**IKC ’t Zonnewiel Tussenschoolse opvang**

**Inschrijf-/Machtigingsformulier**

Ondergetekende geeft hierbij zijn/haar kind op voor de Tussenschoolse opvang (TSO) bij IKC ‘t Zonnewiel.

Mijn kind maakt vanaf \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gebruik van de TSO op de volgende vaste dagen:

⃝ Maandag ⃝ Dinsdag ⃝ Donderdag ⃝ Vrijdag Kosten per dag € 3,00/€ 10,91 per maand

Als uw kind niet op vaste dagen van de TSO gebruik maakt, kunt u kiezen voor incidentele opvang

(af en toe) middels een strippenkaart. Deze opvang is duurder. U kunt ook van beide gebruik maken.

⃝ 5x incidenteel ⃝ 10x incidenteel ⃝ 20x incidenteel ὰ € 3.50 per dag

Naam ouder (s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Voornaam kind : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Achternaam kind:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_M/V

Geb.datum : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Naam klas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Groep : \_\_\_\_\_

Straat : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Huisnummer : \_\_\_\_\_

Postcode : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plaatsnaam : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_

Tel.Prive : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.werk :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mob.nummer : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail adres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Medische of overige bijzonderheden van uw kind (dieet, allergie, handicap enz.),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Door uw betaling bouwt u een tegoed op voor het gebruik van de Tussenschoolse opvang (TSO). Bij incidentele opvang wordt minimaal € 17,50 (5x opvang) in rekening gebracht. Indien uw tegoed 1 of minder is, wordt er nogmaals voor 5 x opvang afgeschreven, zodat u altijd een tegoed heeft.

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Stichting Etenstijd om doorlopende incasso-opdrachten (SEPA) te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens de kosten voor de Tussenschoolse opvang (TSO) en aan uw bank om een doorlopend bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Stichting Etenstijd: NL68ABNA0431216037

Rekeninghouder : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rekeningnummer (IDEAL) : NL \_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_

Datum : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Handtekening : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Door ondertekening van dit formulier verklaart u zich akkoord met de Voorwaarden ten behoeve van de TSO. Indien niet akkoord met afschrijving kan binnen 8 weken een verzoek tot terugboeking bij uw bank worden ingediend . Intrekking van de machtiging dient tijdig en schriftelijk te worden gericht aan kinderWORLD Stichting Etenstijd.