

Formulier wijziging dagdelen



Gegevens van uw kind

Naam : _____ Geslacht: m v
Voornaam: _____
Adres: _____ Woonplaats: _____
Postcode: _____
Geboortedatum: _____ Vermoedelijke geboortedatum: _____
(dd-mm-jj) (dd-mm-jj)

Gegevens ouder/ verzorger

Naam : _____ Geslacht: m v
Voorletters: _____
Adres: _____ Woonplaats: _____
Postcode: _____
Telefoon thuis: _____ Telefoon werk: _____
Mobiele telefoon: _____

Op welke dagen is uw kind nu bij Be CHILD in de kinderopvang?

| | | Maandag | Dinsdag | Woensdag | Donderdag | Vrijdag |
|---------------|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Vroege opvang | 07.00 - 07.30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ochtend | 07.30 – 13.00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Middag | 12.30 – 18.00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Late opvang | 18.00 – 18.30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Flexibele opvang, namelijk: _____

Wat is de gewenste nieuwe situatie voor de opvang van uw kind?

| | | Maandag | Dinsdag | Woensdag | Donderdag | Vrijdag |
|---------------|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Vroege opvang | 07.00 - 07.30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ochtend | 07.30 – 13.00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Middag | 12.30 – 18.00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Late opvang | 18.00 – 18.30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Flexibele opvang, namelijk: _____

Gewenste wijzigingsdatum: _____
(dd-mm-jj)

Ruimte voor opmerkingen: _____

Let op: Een gewenste wijziging kan niet gegarandeerd worden. Dit hangt af van de bezetting in de groep van uw kind. We zullen zo snel mogelijk contact met u opnemen, om te bespreken wat de mogelijkheden zijn.