

Formulier opzegging



Gegevens van uw kind

Naam : _____

Geslacht: ☐ m ☐ v _____

Voorletters: _____

Voornaam: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Geboortedatum: (dd-mm-jjjj): _____

Gegevens ouder/ verzorger 1, tevens ontvanger van de facturen/aanvrager kinderopvangtoeslag

Naam: _____

Geslacht: ☐ m ☐ v _____

Voorletters: _____

Voornaam: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Telefoon: _____

Mail adres: _____

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

		Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Vroege opvang	07.00 - 07.30	☐	☐	☐	☐	☐
Dagopvang	07.30 – 18.00	☐	☐	☐	☐	☐
Late opvang	18.00 – 18.30	☐	☐	☐	☐	☐ i

Gewenste datum opzegging: _____

Reden opzegging:: _____

Ruimte voor opmerkingen: _____

Let op! De opzegtermijn bedraagt één maand, gerekend vanaf de datum van ontvangst van dit formulier.