

**Overeenkomst tussen vraagouder(s) en Kinderopvang ienie mienie.**

**Vraagouder:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Gegevens vraagouders* | *Verzorger 1* | *Verzorger 2* |
| Achternaam |  |  |
| Voorletters |  |  |
| Adres |  |  |
| Postcode en Woonplaats |  |  |
| Mobiel nummer |  |  |
| Nummer Werk |  |  |
| Noodnummer/ naam |  |  |
| Geboortedatum |  |  |
| BSN nummer |  |  |
| Email |  |  |

**en Gastouder:**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam | Brenda Diesvelt |
| Adres | Van den berghweg 62 |
| Postcode en Woonplaats | 6942 ZL Didam |
| Telefoonnummer | 06-48572358 |
| Email | i[nfo@ienie-mienie.nl](mailto:Info@ienie-mienie.nl) |
| Lrkp nummer: |  |

**Komen overeen dat er opvang gewenst is voor onderstaande kind(eren) op de volgende dagen en tijden:**

Kind 1 Kind 2 Kind 3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Achternaam |  |  |  |
| Voornamen |  |  |  |
| Roepnaam |  |  |  |
| Geslacht |  |  |  |
| Geboortedatum |  |  |  |
| BSN nummer |  |  |  |

**Dagen:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Maandag | Van uur | Tot uur |
| * Dinsdag | Van uur | Tot uur |
| * Donderdag | Van uur | Tot uur |

**Welke vorm van opvang kiest u?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| O vaste opvang | O School contract \* | O flexibele opvang |

|  |
| --- |
|  |

**Per wanneer wilt u starten met de opvang?**

**Tarieven 2021**

De uurprijs van Kinderopvang ienie mienie is €6,75 en Flexibel €7,00

Excl. Bureaukosten

**Nieuwe tarieven worden jaarlijks in overleg met het gastouderbureau vastgesteld.**

**Gegevens Huisarts en andere medische gegevens:**

|  |  |
| --- | --- |
| Huisarts |  |
| Telefoonnummer Huisarts |  |
| Tandarts |  |
| Telefoonnummer Tandarts |  |
| Zorgverzekeraar |  |
| Allergieën |  |
| Medicijngebruik |  |
| Bijzonderheden |  |

|  |
| --- |
| **Overige Voorwaarden:** |
| ● Door ondertekening van dit contract gaat u akkoord met de algemene voorwaarden en het privacyreglement. Te lezen op www.ienie-mienie.nl  ● Alle opvangkosten zijn exclusief de bureaukosten van het door u gekozen gastouderbureau.  Ik werk samen met Gastouderbureau Zonnekinderen en Gastouderbureau De Duiventil.  ● Alle ouders krijgen 6 keer per jaar een nieuwsbrief. |

|  |
| --- |
| **Machtiging automatisch incasso en akkoord bovenstaande gegevens:** |
| Ja, wij gaan akkoord met het maandelijks afschrijven van de opvangkosten van het gastouderbureau. Wij zullen hiervoor maandelijks een factuur ontvangen via de mail. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Factuuradres | O Verzorger 1 | O Verzorger 2 |
| Ander adres |  |  |
| Bankrekeningnummer |  |  |
| Tenaamstelling |  |  |
| Plaats |  |  |
| Datum |  |  |
| Handtekening |  |  |

|  |
| --- |
| **Namens Kinderopvang ienie mienie** |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam | Brenda Diesvelt |
| Handtekening |  |

**Dit document bevat vertrouwelijke informatie. Ondergetekenden verplichten zich hiermee vertrouwelijk om te gaan.**