



WIJZIGINGSPROCEDURE

Geachte ouder/verzorger,

Hierbij treft u het wijzigingsformulier aan. Dit wijzigingsformulier kunt u invullen en sturen naar / inleveren bij:

Kinderdagverblijf Wonderlief Apeldoorn
T.a.v. Afd. Administratie
Maasstraat 4
7333 JG Apeldoorn

Of digitaal naar info@kdvwonderliefapeldoorn.nl.

Wijzigingen kunnen enkel per 1^e van de maand ingaan en dienen uiterlijk 14 dagen van te voren, voorzien van handtekening, aangevraagd te worden.

Nadat u van ons gehoord heeft dat er een plekje voor uw kind beschikbaar is op de gevraagde dag en/of groep ontvangt u van ons bericht en een nieuw plaatsingscontract. Hierop staan uw gegevens genoteerd, de dagen die u wilt afnemen en onder welke voorwaarden dit gebeurt.

Na akkoord ontvangen wij dit contract graag binnen 5 werkdagen van u retour. Uw plaatsing is dan definitief.

Team Wonderlief

Wijzigingsformulier

1). Gegevens kind

Achternaam kind : _____
 Voornamen voluit : _____
 Geboortedatum : _____
 Welke (stam)groep : _____

2). Gegevens ouders/verzorgers

Naam ouder/verz.1 : _____ vader/moeder/ _____
 Voornaam : _____
 Adres : _____
 Postcode : _____ Woonplaats: _____
 IBAN nummer : _____ T.n.v. _____

Naam ouder/verz.2 : _____ vader/moeder/ _____
 Voornaam : _____

3). Huidig rooster (Geef in de vakjes de breng- en ophaaltijden aan)

	maandag	dinsdag	woensdag	donderdag	vrijdag
Hele dag					
Flexibel					

Vanaf welke datum gaat de wijziging in? (Wijziging gaat enkel per de 1^e van de maand in.)

Ik wil één of meerdere (zet kruis in vakje wat van toepassing is)

- dag(en) ruilen
- extra dag(en)
- dag(en) opzeggen

Reden van wijziging / opzegging:

4). Nieuw rooster (Geef in de vakjes de breng- en ophaaltijden aan)

	maandag	dinsdag	woensdag	donderdag	vrijdag
Hele dag					
Flexibel					



Bij ondertekening van dit formulier gaat u akkoord met onze geldende algemene voorwaarden, huisregels en betalingsvoorwaarden. Deze heeft u reeds in uw bezit en u bent op de hoogte van de inhoud. De juiste versie treft u aan op onze website www.kdvwonderliefapeldoorn.nl

Handtekening ouder/verzorger 1:

Handtekening ouder/verzorger 2:

Datum:

5). In te vullen door Team Wonderlief

Datum ontvangst formulier: _____

Naam medewerker: _____

Bijzonderheden: _____

Handtekening: _____