

Inschrijfformulier Kind-Zijn

Ja, ik ben geïnteresseerd in Kind-Zijn en haar diensten!

Naam:

Adres:

Woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Sofinummer:

Gezinssamenstelling:

Naam en geboortedatum en sofinummer kind(eren):

Gewenst aantal uren per week:

Opmerking(en):

Handtekening:

Hartelijk dank voor uw interesse in Kind-Zijn. Zodra wij bovenstaande inschrijving van u hebben ontvangen zullen wij telefonisch contact met u opnemen om een afspraak met u te maken voor een kennismakingsgesprek. Mocht u vragen hebben kunt u ons bereiken op tel:0575561192 of via info@kind-zijn.nl
Tot slot wijzen wij u erop dat uw inschrijving pas definitief is na het kennismakingsgesprek. Vanaf dat moment bent u ons het inschrijfgeld verschuldigd. Dit formulier kunt u ondertekend opsturen naar: Warnsveldseweg 51, 7204BB Zutphen t.n.v. Kind-Zijn.

