**OVEREENKOMST VOOR OUDERS DIE IN AANMERKING VOOR KINDEROPVANGTOESLAG**

**PEUTERTUIN DOL-FIJN**

Brede school Paasberg

Paasberg 14

6862CC OOSTERBEEK

[info@speelzaaldolfijn.nl](mailto:info@speelzaaldolfijn.nl)

Tel. 06-13619073

**Ouders van ………………….**

**Ouder 1:**

**Naam:**

**Geb.datum:**

**BSN:**

**Ouder 2:**

**Naam:**

**Geb.datum:**

**BSN:**

Komen het volgende overeen:

**PEUTERTUIN DOL-FIJN**

verzorgt tegen betaling de begeleiding en opvang van ………………….

Deze VVE educatie vindt plaats zoals omschreven in het pedagogisch beleidsplan.

Openingstijden: Maandag t/m vrijdag: 8.30u. – 12.00u.

8.30u. – 14.00u.

8.30u.– 14.30u

De Algemene Voorwaarden zijn van toepassing en maken onderdeel uit van deze overeenkomst.

**OVEREENKOMST**

**Gegevens kind:** Plaatsingsaanbod:

**Naam:** Voorschoolse educatie locatie Paasberg

**Geboortedatum**: reg.nr. LRPK 131193041

**Adres en woonplaats:**  Dagdelen:

**BSN:** Vaste uren per dag:

Variabele dagen van 12.00 u. tot 14.00/14.30u.

Ingangsdatum:

Einddatum is de dag waarop het kind 4 jaar

wordt, mits anders in overleg.

**Uurtarief:** € 8,50

De jaarlijkse kosten (40 weken) worden verdeeld over 52 weken (12 maanden). Dit geeft u door aan de belastingdienst.

Uurtarief x aantal uren per dag x 40 weken x aantal dagen, gedeeld door 12 maanden.

**Voorbeeld 1:** een peuter die 2 keer per week van 8.30u. – 14.00u. naar de speelzaal komt =

€ 8,50 x 5,5u. x 40 x 2 = € 3740 : 12 = € 311,65 per maand.

**Voorbeeld 2:**  een peuter die 3 keer per week van 8.30u. – 12.00u. naar de speelzaal komt =

€ 8,50 x 3,5u. x 40 x 3 = € 3570 : 12 = € 297,50 per maand.

(U geeft bij de belastingdienst het gemiddeld aantal uren per maand door en het uurtarief. Aan het eind van het jaar kunnen eventueel extra uren worden opgegeven aan de belastingdienst en komt u alsnog in aanmerking voor kinderopvangtoeslag over dat extra gedeelte). Hoeveel u terugkrijgt van de Belastingdienst is afhankelijk van uw gezamenlijke bruto-jaarinkomen.

De facturering gaat via automatische incasso voor de 15e van elke maand en beslaat dan altijd 4 weken.

**MACHTIGING**

Ondergetekende(n) machtigt hierbij **PEUTERTUIN DOL-FIJN** tot nadere opzegging tot het automatisch incasseren van de maandelijkse kosten van de opvang en begeleiding van ……………

De kosten dienen te worden afgeschreven van:

**IBAN rek.nr…………….**

**Ten name van…………...**

**Emailadres:** **………………**

**ALDUS OVEREENGEKOMEN EN IN TWEEVOUD OPGEMAAKT EN ONDERTEKEND:**

**PEUTERTUIN DOL-FIJN**

Naam ondertekenaar: Ouder 1: Ouder 2:

Functie:

Datum: Datum: Datum:

Handtekening: Handtekening: Handtekening: