**OVEREENKOMST VOOR OUDERS DIE IN AANMERKING KOMEN VOOR KINDEROPVANGTOESLAG VOOR DE VSO en BSO.**

**PEUTERTUIN DOL-FIJN**

Locatie Paasberg

Paasberg 14

6862 CC OOSTERBEEK

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

Tel. 06-13619073/ KvK: 09069731

**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 ………………….

tijdens de VSO en/of BSO, zoals omschreven in het pedagogisch beleidsplan.

Openingstijden: Maandag t/m vrijdag - 7.30u. – 8.30 u.

Woensdag en vrijdag – 12.00u – 15.00u

12.00u – 18.00u

Maandag, dinsdag & donderdag -14.00u – 18.00u

14.30u – 18.00u

(variabel of incidenteel ook mogelijk)

De eerste 3 weken van de zomervakantie zijn we overdag geopend en de andere vakanties en studiedagen in onderling overleg.

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

**OVEREENKOMST**

**Gegevens kind:** Plaatsingsaanbod:

**Naam: VSO/BSO locatie Oosterbeek-laag**

**Geb.datum: reg.nr: LRPK: 268250832**

**Adres en woonplaats: Dagdelen:**

**BSN: Vaste uren per dag:**

**Variabele dagen:**

**Ingangsdatum:**

**Uurtarief:** € 9,00

De jaarlijkse kosten worden verdeeld over 40 weken en per automatische incasso geïnd. Elke 4 weken komt er een incasso met email voor de 15e van de maand. Vakantie -periodes worden er uitgefilterd.

(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.

**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 : Tel.nr: Tel.nr:

Handtekening: Handtekening: Handtekening: