



## Plaatsingsovereenkomst Kinderdagverblijf 't Kuukske BV

Naam ouder/verzorg(st)er 1

BSN nummer

Naam ouder/verzorg(st)er 2

BSN nummer

Adres

Postcode en woonplaats

E-mail adres voor facturatie (verplicht)

---

**Kinderdagverblijf 't Kuukske BV**

**Graetheide 1c**

**6135 KP Sittard**

Landelijk Registratie Nummer

---

**Naam kind**

**Geboortedatum**

**BSN nummer**

---

Ingangsdatum van dit contract

Einddatum indien niet eerder opgezegd

Soort opvang

Uurprijs

Opzegtermijn: 1 maand

Annuleringskosten: zie aanvullende algemene voorwaarden.

	<b>Maandag</b>	<b>Dinsdag</b>	<b>Woensdag</b>	<b>Donderdag</b>	<b>Vrijdag</b>
<b>Tijd</b>					

Betaling geschiedt door middel van de doorlopende SEPA incasso. Door ondertekening van deze overeenkomst geeft u ook toestemming aan kdv 't Kuukske BV om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar de bank om een bedrag van de rekening van u af te schrijven.

Rekeningnummer (IBAN):

Kenmerk machtiging:

Aldus in tweevoud opgemaakt te Sittard op

Voor akkoord namens 't Kuukske BV

Yvonne Van Eijs

Handtekening: \_\_\_\_\_

Moeder:

Handtekening: \_\_\_\_\_

Vader:

Handtekening: \_\_\_\_\_

**Ouder geeft bij ondertekening van dit contract aan de algemene voorwaarden van Kinderdagverblijf 't Kuukske BV te hebben ontvangen.**