

Wijzigingformulier sKK

Naam Organisatie:

Postadres:

Postcode/woonplaats:

Ingangsdatum wijziging:

	Oude gegevens	Nieuwe gegevens
<input type="checkbox"/> Naam organisatie
<input type="checkbox"/> Naam contactpersoon
<input type="checkbox"/> Functie contactpersoon
<input type="checkbox"/> Postadres
<input type="checkbox"/> Bezoekadres
<input type="checkbox"/> Telefoonnummer
<input type="checkbox"/> Faxnummer
<input type="checkbox"/> Mailadres
<p>Wilt u via dit e-mailadres digitaal de post en/of de nieuwsbrief ontvangen? Ja/Nee</p>		
<input type="checkbox"/> Aantal fte
<input type="checkbox"/> Soort opvang	PSZ/NSO/BSO/GOB/KO ¹	PSZ/NSO/BSO/GOB/KO ¹
<input type="checkbox"/> Toevoegen nevenvestiging(en) ² .		

Wij verzoeken u dit formulier met blokletters in te vullen.

Plaats	Datum	Handtekening
.....

U kunt dit formulieren faxen naar 035-5431557 of sturen aan Postbus 398, 3740 AJ Baarn. U kunt uw wijzigingen ook mailen naar info@klachtkinderopvang.nl

¹ Doorhalen wat niet van toepassing is.
² Naam en adres van nevenvestiging(en) op aparte pagina bijvoegen