**TSO Godelindeschool**

Postbus 41

1400 AA Bussum

035 6970075, optie 2

tso.godelindeschool@skbnm.nl

**WIJZIGING- EN OPZEGFORMULIER TUSSENSCHOOLSE OPVANG GODELINDESCHOOL**

**Gegevens kind**

|  |  |
| --- | --- |
| Achternaam |  |
| Voornaam | M / V |
| Geboortedatum |  |
| Locatie, groep en naam docent |  |

**Gegevens ouder / verzorger**

|  |  |
| --- | --- |
| Achternaam, voorletters | M / V |
| Adres |  |
| Postcode, woonplaats |  |
| Telefoon / mobiel nummer |  |
| E-mail adres (ivm mailen factuur) |  |

**Met dit formulier kunt u:**

1. Abonnement voor vaste dagen wijzigen

2. Abonnement voor vaste dagen geheel opzeggen

3. Strippenkaart aanvragen

4. Rekeningnummer wijzigen

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Abonnement voor vaste dagen wijzigen** | | | | | | | | |
| **Huidig abonnement** | | **0** | maandag | **0** | dinsdag | **0** | donderdag | **0** | vrijdag  (vanaf groep 5) |
| **Nieuw abonnement**  **Incl de ongewijzigde dagen** | | **0** | maandag | **0** | dinsdag | **0** | donderdag | **0** | vrijdag  (vanaf groep 5) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.** | **0** | **Abonnement voor vaste dagen geheel opzeggen** |

**Wanneer gaat deze wijziging in ? uitsluitend per 1e van de maand**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **0** | 1 september (begin schooljaar) | **0** | 1 februari |
| **0** | 1 oktober | **0** | 1 maart |
| **0** | 1 november | **0** | 1 april |
| **0** | 1 december | **0** | 1 mei |
| **0** | 1 januari | **0** | 1 juni (tot einde schooljaar) |

Nb. De aanvraag voor een wijziging of het opzeggen van een abonnement dient uiterlijk **1 maand** voor aanvang van de te wijzigen/beëindigen maand door ons ontvangen te zijn.

Indien u een abonnement voor vaste dagen opzegt en u wilt dat uw kind af en toe van de TSO gebruik kan maken dan kunt u hier een strippenkaart aanvragen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.** | **0** | **Strippenkaart van 15 strippen aanvragen** |
| **3.** | **0** | **Strippenkaart van 45 strippen aanvragen** |

**ING Bank:** NL73INGB0000715827 **BIC:** INGBNL2A **Creditor ID:** NL42ZZZ320952230000

|  |  |
| --- | --- |
| **4.** | **Wijziging rekeningnummer** |

**Gegevens ouder / verzorger**

|  |  |
| --- | --- |
| Rekening ten name van: |  |
| Adres: |  |
| Postcode: |  |
| Woonplaats: |  |
| Rekeningnummer (IBAN): |  |
| BIC code: |  |

…………………………….. (handtekening) ………………………….. (datum)

**Prijzen TSO**

|  |  |
| --- | --- |
| Prijs bij vaste dagen per week (prijs per keer € 1,65) | Prijs per maand |
| 1 dag | € 6,60 |
| 2 dagen | € 13,20 |
| 3 dagen | € 19,80 |
| 4 dagen | € 26,40 |
| Strippenkaart met 15 strippen (prijs per keer € 1,90) | € 28,50 |
| Strippenkaart met 45 strippen (prijs per keer € 1,90) | € 85,50 |

**Formulier graag opsturen naar: SKBNM/ TSO Godelindeschool, Postbus 41, 1400 AA te Bussum**

**De datum van ontvangst van dit formulier wordt aangehouden voor het bepalen van de opzegtermijn.**

**ING Bank:** NL73INGB0000715827 **BIC:** INGBNL2A **Creditor ID:** NL42ZZZ320952230000