ATTEST
AANTAL DAGEN VOOR OPLEG KINDEROPVANG TOT EN MET 12 JAAR

In te vullen door de opvanginstantie:	
Gegevens van het kind:	
Naam:	
Voornaam:	
Rijksregisternummer:	

Periode waarin het kind is opgevangen:		
Kwartaal	**Periode van dd/mm/jjjj tot dd/mm/jjjj**	**Aantal dagen**
1ste kwartaal (01/01 – 31/03)		
2de kwartaal (01/04 – 30/06)		
3de kwartaal (01/07 – 30/09)		
4de kwartaal (01/10 – 31/12)		
Totaal		

Ondergetekende bevestigt de juistheid van de hierboven vermelde inlichtingen.

Gedaan te …….. op ……..

Persoon die gemachtigd is de opvanginstantie te vertegenwoordigen:

Naam: ……

Hoedanigheid: …….

Handtekening en stempel: