

[Typ hier]



Inschrijfformulier kinderopvang Bruchem

Gegevens kind:

Naam	
Roepnaam	
Jongen/meisje	
Geboortedatum (verwachte)	
BSN	
Geloof	
Gesproken taal thuis	

Gegevens ouder/verzorger 1: (waar de rekening naar gestuurd wordt)

Naam	
Geboortedatum	
BSN	
Adres	
Postcode/woonplaats	
Telefoonnummer privé	
Telefoonnummer mobiel	
Email-adres	
IBAN	
Beroep	
Hoogste afgeronde opleiding	
Toeslag aanvraag bij	0 kinderopvangtoeslag (via Belasting) 0 peutertoeslag (via Gemeente)

Gegevens ouder/verzorger 2:

Naam	
Geboortedatum	
BSN	
Adres	
Postcode/woonplaats	
Telefoonnummer prive	
Telefoonnummer mobiel	
Email-adres	
Beroep	
Hoogste afgeronde opleiding	

[Typ hier]



Gezinssamenstelling:

0 gehuwd	0 samenwonend	0 eenoudergezin
Broer(s)		
geboortedatum		
Zus(sen)		
Geboortedatum		

Persoon in noodgevallen:

Wij vragen gegevens van een persoon wie wij in noodgevallen kunnen bellen, indien wij beide ouders/verzorgers niet kunnen bereiken.

Naam	
Relatie tot uw kind	
Adres	
Postcode/woonplaats	
Telefoonnummer privé	
Telefoonnummer mobiel	

Medische gegevens kind:

Verzekerd bij Indien niet verzekerd, aanvullend formulier zorgverzekering invullen	
Inschrijfnummer	
Huisarts	
Adres	
Postcode/woonplaats	
telefoonnummer	
Is uw kind ingeënt? Op de kinderopvang is het risico groter dat kinderen infectieziekten oplopen. Wanneer uw kind niet is ingeënt en er heerst een infectieziekte, is het belangrijk dat u contact opneemt met uw huisarts.	0 ja 0 nee
Gebruikt uw kind medicijnen? Bij ja graag verklaring invullen inzake toedienen medicijnen	0 ja 0 nee
Is uw kind allergisch?	0 ja: 0 nee
Overige informatie	

[Typ hier]

Zindelijkheid:

Is uw kind zindelijk? Wij werken mee aan de zindelijkheidstraining. Wanneer u hiermee bezig bent wilt u dan een extra setje kleren mee geven?	<input type="checkbox"/> ja
	<input type="checkbox"/> nee
	<input type="checkbox"/> nee, maar wel mee bezig

Plaatsing kinderopvang:

Per wanneer zou u willen starten?	
Gewenst contractsoort	<input type="checkbox"/> 52 weken (incl. schoolvakanties) <input type="checkbox"/> 40 weken (excl. schoolvakanties)
Welke dagen wilt u afnemen?	<input type="checkbox"/> Maandag <input type="checkbox"/> 7.30 - 18.00 <input type="checkbox"/> 7.30 - 12.45 <input type="checkbox"/> Dinsdag <input type="checkbox"/> 7.30 - 18.00 <input type="checkbox"/> 7.30 - 12.45 <input type="checkbox"/> Woensdag <input type="checkbox"/> 7.30 - 18.00 <input type="checkbox"/> 7.30 - 12.45 <input type="checkbox"/> Donderdag <input type="checkbox"/> 7.30 - 18.00 <input type="checkbox"/> 7.30 - 12.45 <input type="checkbox"/> Vrijdag <input type="checkbox"/> 7.30 - 18.00 <input type="checkbox"/> 7.30 - 12.45
Vervroegde opvang	<input type="checkbox"/> ja 6.45 - 7.30 <input type="checkbox"/> nee
Indicatie consultatiebureau voor VVE	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Wilt u de doorgaande lijn naar basisschool "De Bron" doorzetten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

[Typ hier]

Overig:

Beeldmateriaal:	
Geeft u toestemming om beeldmateriaal van uw kind te maken en te gebruiken in het lokaal of op een groepsfoto?	0 ja 0 nee
Geeft u toestemming om beeldmateriaal van u kind te maken en te gebruiken in Parro, de nieuwsbrief of de schoolgids?	0 ja 0 nee
Geeft u toestemming om beeldmateriaal van uw kind te maken en te gebruiken op social media of de website?	0 ja 0 nee
Geeft u toestemming om beeldmateriaal van uw kind te maken en te gebruiken in de krant of afscheid- of gedenkboekjes?	0 ja 0 nee
Geeft u toestemming om met uw kind uitstapjes te maken?	0 ja 0 nee
Wilt u deelnemen aan de ouderadviescommissie?	0 ja 0 nee
Overige opmerkingen	

[Typ hier]

Samenwerking:

De SCKB werkt samen met basisschool "De Bron". Om een doorgaande ontwikkelijn te ontwikkelen is het van belang dat van de kinderen die vanuit de kinderopvang doorstromen naar het onderwijs de observatielijsten en eventuele andere relevante informatie overgedragen wordt aan de basisschool.	
Geeft u toestemming om de observatiegegevens en eventuele andere inhoudelijke gegevens door te geven aan de basisschool?	0 ja 0 nee
Geeft u toestemming om tijdens multidisciplinaire overleggen gegevens uit te wisselen met betrekking tot kind besprekingen?	0 ja 0 nee
Geeft u toestemming om tijdens overleggen met het consultatiebureau informatie uit te wisselen? Wanneer uw kind VVE geïndiceerd is vinden deze overleggen automatisch plaats	0 ja 0 nee

Ondertekening:

Bij het ondertekenen van dit formulier gaat u akkoord met de invulde antwoorden bij de vragen

Plaats en datum	Plaats en datum
Handtekening ouder/verzorger 1	Handtekening ouder/verzorger 2