

Intakeformulier:

Datum van Plaatsing:

Kindgegevens:

Naam/ Achternaam:

Voorletters:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode en woonplaats:

BSN nummer:

Opvang dagen:

Opvang tijden:

Ouder/ verzorger 1*:

Naam/ Achternaam:

Voorletters

Geboortedatum:

BSN nummer:

Telefoon thuis:

Mobiele nummer:

E-mail:

*Dit is de ouder waar de kinderopvangtoeslag op is aangevraagd

Ouder/ verzorger 2:

Naam/achternaam:

Voorletters:

Geboortedatum:

BSN nummer:

Telefoon thuis:

Mobiele nummer:

In geval van nood het eerst bellen met: 0 vader 0 moeder

Bij onbereikbaarheid ouders:

Naam:

telefoonnummer:

Medische gegevens:

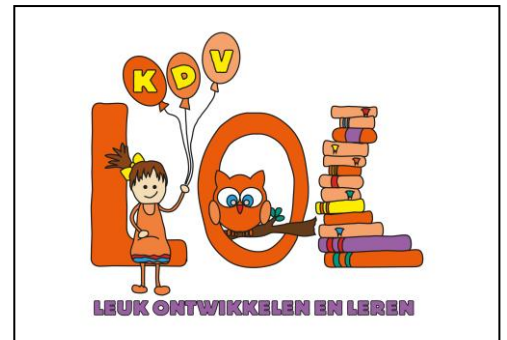
Naam Huisarts:.....Telefoonnummer:.....

Tandarts:.....Telefoonnummer:.....

Ziektekostenverzekeraar:.....Polisnummer:.....

Ingeënt*: 0 ja

*In ons veiligheids- en gezondheidsbeleid staat hoe L.O.L. kinderopvang omgaat met de vaccinatieplicht. Indien er vragen zijn over dit beleid kunt u zich richten tot de houders.



Medische bijzonderheden:

Heeft uw kind regelmatig terugkerende klachten of ziekten?

.....
.....

Is er sprake van medicijngebruik?

.....
.....

Is er sprake van een dieet om medische redenen?

.....
.....

Is er sprake van een allergie?

.....
.....

Is op basis van bovenstaande gegevens een formulier medicijn toediening ingevuld?

0 ja 0 nee

Ouder(s) / Verzorger(s) zijn bekend met:

- De huisregels 0 ja
- Pedagogisch beleid 0 ja
- Privacy reglement 0 ja
- Foto's 0 ja
 - Whats app groep
 - Foto's website
 - Foto's publiceren facebook (onherkenbaar)
 - Foto's publiceren via streekkranten

- Klachtenprocedure 0 ja
- Facturen versturen via de mail 0 ja
- Mentorschap 0 ja
- Stamgroepen (KDV) / Basisgroep (BSO) 0 ja
- Geeft toestemming voor uitstapjes 0 ja
- Mag uw kind uit spelen (alleen BSO) 0 Ja

Eventuele bijzonderheden:

.....
.....
.....

Datum:

Handtekening ouder(s)/ verzorger(s):

Handtekening L.O.L kinderopvang

