

Aanmeldingsformulier peuteropvang

GROENE BORG MFA WESTERBORK

Contactgegevens ouders

Achternaam ouder 1	<input type="text"/>	Achternaam ouder 2	<input type="text"/>
Voorletters	<input type="text"/>	Voorletters	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>	Adres	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>	Postcode	<input type="text"/>
Woonplaats	<input type="text"/>	Woonplaats	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>	Telefoonnummer	<input type="text"/>
E-mailadres	<input type="text"/>	E-mailadres	<input type="text"/>
BSN (sofi nr.) ouder 1	<input type="text"/>	BSN (sofi nr.) ouder 2	<input type="text"/>
Opleiding	<input type="text"/>	Opleiding	<input type="text"/>

Het kind

Achternaam kind	<input type="text"/>	Naam school	<input type="text"/>
Voorna(a)m(en)	<input type="text"/>	Naam huisarts	<input type="text"/>
Roepnaam	<input type="text"/>	Zorgverzekeraar	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>	Polisnummer	<input type="text"/>
BSN kind	<input type="text"/>		

Gewenste peuteropvang

Gewenste ingangsdatum:

Tijden peuteropvang: 08.30 - 11.30 uur

Kruis de dagdeelcombinatie van uw keuze aan:

WESTERBORK:

Groene Borg

Mogelijke dagdeelcombinaties:

<input type="checkbox"/>	Maandagochtend en donderdagochtend
<input type="checkbox"/>	Dinsdagochtend (als extra dagdeel van 4 uur op verzoek)
<input type="checkbox"/>	Woensdagochtend en vrijdagochtend

De peuteropvang op deze MFA wordt in gezamenlijkheid aangeboden door Kindcentra Kits Primair en COG Drenthe Kinderopvang. Alleen de administratie en contractzaken hiervan worden verzorgd door Kindcentra Kits Primair. Voor administratieve of contractuele vragen kunt u zich daarom wenden tot Kindcentra Kits Primair. Voor alle overige vragen kunt u op de MFA terecht bij de pedagogisch medewerker of één van beide schoolverantwoordelijken.

Betalingsinformatie

Wij komen in aanmerking voor kinderopvangtoeslag

Ja Nee

Zo niet, dan stuur ik een inkomensspecificatie mee

Ja Nee

Indien u geen inkomensspecificatie meestuurt, dan komt u automatisch in de hoogste categorie. Als u wel een inkomensspecificatie meestuurt, brengen wij u de bijbehorende ouderbijdrage in rekening.

IBAN nummer

Op naam van

Adres

Woonplaats

Datum

Handtekening

Hierbij verleen ik Stichting Kindcentra Kits Primair tot wederopzegging toestemming voor automatische incasso met ingang van:

Ja Nee

Hiermee ga ik akkoord met de algemene- en leveringsvoorwaarden van Stichting Kindcentra Kits Primair alsmede het privacy reglement (zie website)

Ja Nee

Hierbij geef ik toestemming om de factuur via e-mail te ontvangen

Ja Nee

Hierbij geef ik toestemming om de nieuwsbrief digitaal te ontvangen

Ja Nee

Indien u geen automatische incasso wenst, dient u er rekening mee te houden, dat er per factuur een bedrag van € 3,- administratiekosten in rekening wordt gebracht.

Het ingevulde aanmeldingsformulier kunt u retour sturen naar:

Kindcentra Kits Primair

Hofstraat 18

9411 LB Beilen

Email: kinderopvang@kitsprimair.nl

Tel.: 0593-535101

GEGEVENS VOOR PEUTEROPVANG

Medische gegevens

Naam huisarts:		Telefoonnummer:	
Adres:		PC en woonplaats:	

Bijzonderheden ten aanzien van verzorging en gezondheid van uw kind

Welke kinderziektes heeft uw kind gehad:

Heeft u speciale richtlijnen in de omgang met uw kind wanneer hij/zij ziek is, bijvoorbeeld i.v.m. koortsstuipen?

Allergie:

Dieet/alternatieve voeding

Laat u uw kind inenten? ja nee en bewust van risico's

Vaccinatie

Leeftijd

Ingeënt:

Vaccinatie	Leeftijd	Ingeënt:
DKTP-1/Hib-1/Pneumokokken	2 maanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
DKTP-2/Hib-2/Pneumokokken	3 maanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
DKTP-3/Hib-3/Pneumokokken	4 maanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
DKTP-4/Hib-4/Pneumokokken	11 maanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
BMR- 1	14 maanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Meningitis		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Hepatitis A		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Hepatitis B		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
TBC		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Gebruikt uw kind medicijnen? ja nee

Zo ja, welke medicijnen en waarvoor?

Indien van toepassing het formulier 'Verzoek toedienen medicijnen' in laten vullen en ondertekenen door ouder(s) / verzorger(s) (zie 'Protocol omgaan met zieke kinderen')

Overig

Moedertaal / geloofsovertuiging en wensen hieromtrent:

Is uw kind ergens bang voor?

Wat zijn ongeveer de voedingstijden van uw kind?	uur		uur		uur
	uur		uur		uur

Zijn er speciale eet-/drinkgewoontes van uw kind, waar rekening mee gehouden moet worden?

Hoe slaapt uw kind het liefst, met/zonder speen, waar rekening mee gehouden moet worden?

Zijn er nog andere zaken die niet genoemd zijn, waar rekening mee gehouden moet worden?

Wenafspraken om kind kennis te laten maken met groep:

Verzoek voor toestemming

Geeft u toestemming aan Stichting Kindcentra Kits Primair voor het maken van video- en fotomateriaal van uw kind? ja nee
De video- en fotomaterialen zijn eigendom van kindcentra Kits Primair en kunnen o.a. gebruikt worden in nieuwsbrieven, folders, media (facebook) en op de website van Kits Primair.

Geeft u toestemming aan Stichting Kindcentra Kits Primair voor het plaatsen van foto's van uw kind in het ouderportaal? ja nee
De foto's worden gepubliceerd in een afgesloten omgeving en zijn alleen voor u zichtbaar.

Geeft u toestemming voor vervoer bij uitstapjes, onder begeleiding van voldoende volwassenen en volgens de wettelijke richtlijnen voor vervoer? ja nee

Geeft u toestemming voor het buiten slapen van uw kind? ja nee
U bent op de hoogte gesteld van het protocol m.b.t. het veilig slapen buiten.

Om een goede opvang mogelijk te maken wordt uw kind gevolgd in de ontwikkeling. Overeenkomstig de visie van het IKC worden deze gegevens voor zover van toepassing overgedragen aan het onderwijs van St. Kits Primair.

De persoonsgegevens die u aan ons verstrekt, worden - binnen de toepasselijke wetgeving - gebruikt voor verschillende doelen. Deze doelen vindt u in ons privacy reglement. De instanties en/of bedrijven die de persoonsgegevens gebruiken of voor ons beheren vindt u in ons "register persoonsgegevens". Het privacy reglement en het register persoonsgegevens staan op de website van de kinderopvang.

Medezeggenschap

Wilt u actief betrokken worden bij de activiteiten op de locatie / in de organisatie kindcentra Kits Primair ?

- Oudercommissie (medezeggenschap) op de locatie
 Centrale Oudercommissie (medezeggenschap) in de organisatie van kindcentra Kits Primair
 Nee

S.v.p. ondertekenen tijdens intakegesprek met pedagogisch medewerker (formulier wordt dan met u doorgenomen)

De ouder(s) / verzorger(s) verklaren bovenstaande naar waarheid te hebben ingevuld en akkoord te gaan met de Algemene- en leveringsvoorwaarden, alsmede het privacy reglement van Stichting Kindcentra Kits Primair en de richtlijn Gescheiden ouders.

Plaats: _____

Datum: _____

Naam en handtekening ouder: _____

Naam en handtekening pedagogisch medewerker: _____

Het ingevulde gegevensformulier kunt u retour sturen naar: Kits Primair, Hofstraat 18, 9411 LB te Beilen.
U kunt het formulier ook mailen naar kinderopvang@kitsprimair.nl