

# Aanmeldingsformulier peuteropvang Stichting Kindcentra Kits Primair



## Contactgegevens ouders

<b>Achternaam ouder 1</b>		<b>Achternaam ouder 2</b>	
Voorletters		Voorletters	
Adres		Adres	
Postcode		Postcode	
Woonplaats		Woonplaats	
Telefoonnummer privé		Telefoonnummer privé	
Telefoonnummer werk		Telefoonnummer werk	

Wie moet er bij calamiteiten het eerst gewaarschuwd worden?  moeder  vader Telefoonnummer:

<b>E-mailadres ouder 1</b>		<b>E-mailadres ouder 2</b>	
BSN (sofi nr.) ouder 1		BSN (sofi nr.) ouder 2	
Opleiding		Opleiding	

Indien beide ouders niet bereikbaar zijn, wie moet er dan gewaarschuwd worden?

<b>Naam:</b>		<b>Telefoonnummer:</b>	
<b>Adres:</b>		<b>PC en woonplaats:</b>	

## Het kind

<b>Achternaam kind</b>		<b>BSN kind</b>	
<b>Voorna(a)m(en)</b>		<b>Naam school</b>	
<b>Roepnaam</b>		<b>Zorgverzekeraar</b>	
<b>Geslacht</b> <input type="checkbox"/> jongen <input type="checkbox"/> meisje		<b>Polisnummer</b>	
<b>Geboortedatum</b>			

## Gewenste peuteropvang

Gewenste ingangsdatum:

**Kruis de gewenste locatie en de dagdeelcombinatie van uw keuze aan:**

<u>BEILEN:</u>	<u>Mogelijke dagdeelcombinaties:</u>		<b>Ochtend: 8.30 - 11.30 uur</b>
<b>IKC Harm Smeenge</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maandagochtend en donderdagochtend Woensdagochtend (als extra dagdeel van 4 uur op verzoek)
<b>IKC G.A. de Ridder</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maandagochtend en donderdagochtend Dinsdagochtend en vrijdagochtend
<u>SMILDE:</u>	<u>Mogelijke dagdeelcombinaties:</u>		
<b>IKC Prinses Margriet</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maandagochtend, en donderdagochtend Dinsdagochtend (als extra dagdeel van 4 uur op verzoek)
<u>HOOGERSMILDE:</u>			
<b>MFA De Grift</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**WESTERBORK:****Mogelijke dagdeelcombinaties:****MFA Groene Borg**

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Maandagochtend en donderdagochtend

Dinsdagochtend (als extra dagdeel van 4 uur op verzoek)

Woensdagochtend en vrijdagochtend

**NIEUW BALINGE:****Mogelijke dagdeelcombinaties:****IKC Meester Siebering**

<input type="checkbox"/>
--------------------------

<input type="checkbox"/>
--------------------------

Maandagochtend, woensdagochtend en vrijdagochtend

**WITTEVEEN/BALINGE:****Mogelijke dagdeelcombinaties:****IKC de Wenteling**

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Maandagochtend en woensdagochtend

Donderdagmiddag (als extra dagdeel van 4 uur op verzoek)

**HIJKEN:****Mogelijke dagdeelcombinaties:****IKC 't Hieker Nust**

<input type="checkbox"/>
--------------------------

<input type="checkbox"/>
--------------------------

Maandagochtend, woensdagochtend en vrijdagochtend

**HOOGHALEN:****Mogelijke dagdeelcombinaties:****IKC De Bosvlinder**

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Maandagochtend, woensdagochtend en donderdagochtend

Dinsdagochtend en vrijdagochtend

**WIJSTER:****Mogelijke dagdeelcombinaties:****IKC Zuiderenk**

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Dinsdagochtend en vrijdagochtend

Maandagochtend (als extra dagdeel van 4 uur op verzoek)

## Betalingsinformatie

Wij komen in aanmerking voor kinderopvangtoeslag bij de Belastingdienst

<input type="checkbox"/>
--------------------------

Ja

<input type="checkbox"/>
--------------------------

Nee

Zo niet, dan stuur ik een inkomensspecificatie mee om de ouderbijdrage te bepalen

<input type="checkbox"/>
--------------------------

Ja

<input type="checkbox"/>
--------------------------

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

<input type="text"/>
----------------------

Op naam van

<input type="text"/>
----------------------

Adres

<input type="text"/>
----------------------

Woonplaats

<input type="text"/>
----------------------

Datum

<input type="text"/>
----------------------

Handtekening

<input type="text"/>
----------------------

Hierbij verleen ik Stichting Kindcentra Kits Primair tot wederopzegging toestemming voor automatische incasso

met ingang van:

<input type="text"/>
----------------------

<input type="checkbox"/>
--------------------------

Ja

<input type="checkbox"/>
--------------------------

Nee

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

<input type="checkbox"/>
--------------------------

Ja

<input type="checkbox"/>
--------------------------

Nee

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

<input type="checkbox"/>
--------------------------

Ja

<input type="checkbox"/>
--------------------------

Nee

Hierbij geef ik toestemming om de nieuwsbrief digitaal te ontvangen

<input type="checkbox"/>
--------------------------

Ja

<input type="checkbox"/>
--------------------------

Nee

**Het ingevulde aanmeldingsformulier kunt u retour sturen naar: Kits Primair, Hofstraat 18, 9411 LB te Beilen.****U kunt het formulier ook mailen naar [kinderopvang@kitsprimair.nl](mailto:kinderopvang@kitsprimair.nl)**

# GEGEVENS VOOR PEUTEROPVANG

## Medische gegevens (naam kind):

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:
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](mailto:kinderopvang@kitsprimair.nl)