

Aanmeldingsformulier peuteropvang Stichting Kindcentra Kits Primair



Contactgegevens ouders

| | | | |
|---------------------------|---|---------------------------|---|
| Achternaam ouder 1 | | Achternaam ouder 2 | |
| Voorletters | | Voorletters | |
| Geboortedatum | | Geboortedatum | |
| Geslacht | <input type="checkbox"/> Vrouw <input type="checkbox"/> Man | Geslacht | <input type="checkbox"/> Vrouw <input type="checkbox"/> Man |
| 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:

| | | | |
|----------------------------|--|----------------------------|--|
| E-mailadres ouder 1 | | E-mailadres ouder 2 | |
| BSN nr. ouder 1 | | BSN nr. ouder 2 | |
| Opleiding | | Opleiding | |

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

| | | | |
|---------------|--|--------------------------|--|
| Naam: | | Telefoonnummer: | |
| Adres: | | PC en woonplaats: | |

Het kind

| | | | |
|------------------------|---|------------------------|---|
| Achternaam kind | | Geslacht | <input type="checkbox"/> Meisje <input type="checkbox"/> Jongen |
| Voorna(a)m(en) | | BSN nr. kind | |
| Roepnaam | | Naam school | |
| Geslacht | <input type="checkbox"/> jongen <input type="checkbox"/> meisje | Zorgverzekeraar | |
| Geboortedatum | | Polisnummer | |

Gewenste peuteropvang

Gewenste ingangsdatum:

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

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

HOOGERSMILDE:

MFA De Grift

NIEUW BALINGE:**Mogelijke dagdeelcombinaties:**

IKC Meester Siebering

Maandagochtend, woensdagochtend en vrijdagochtend

BALINGE:**Mogelijke dagdeelcombinaties:**

IKC de Wenteling

Maandagochtend en woensdagochtend

Vrijdagochtend (als extra dagdeel van 4 uur op verzoek)

HIJKEN:**Mogelijke dagdeelcombinaties:**

IKC 't Hieker Nust

Maandagochtend, woensdagochtend en vrijdagochtend

HOOGHALEN:**Mogelijke dagdeelcombinaties:**

IKC De Bosvlinder

Maandagochtend, woensdagochtend en donderdagochtend

Dinsdagochtend en vrijdagochtend

WIJSTER:**Mogelijke dagdeelcombinaties:**

IKC Zuiderenk

Dinsdagochtend en vrijdagochtend

Maandagochtend (als extra dagdeel van 4 uur op verzoek)

Betalingsinformatie

Wij komen in aanmerking voor kinderopvangtoeslag bij de Belastingdienst

Ja

Nee

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

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 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

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**

GEGEVENS VOOR PEUTEROPVANG

Gegevens kind:

Naam kind:

Gezinssamenstelling:

Naam/leeftijd andere kinderen:

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 :

Zijn er speciale eet- en drinkgewoontes van uw kind waar wij rekening mee moeten houden:

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

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?

Wenafspraken om uw kind kennis te laten maken met de groep:

Bent u al bezig met zindelijkheidstraining? Zo ja, hoe verloopt dit?

.....

.....

Gaat uw kind naast de peuteropvang ook nog naar een ander soort van opvang?

.....

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

.....

.....

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?
De foto's worden gepubliceerd in een afgesloten omgeving en zijn alleen voor u zichtbaar. ja nee

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 volgen van de ontwikkeling van uw kind (OVM)? ja nee

Geeft u toestemming om OVM gegevens rechtstreeks aan de basisschool waar uw kind naar toe gaat over te dragen? ja nee

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 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