

Contactgegevens ouders

Achternaam ouder 1	<input type="text"/>	Achternaam ouder 2	<input type="text"/>
Voorletters	<input type="text"/>	Voorletters	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>	Geboortedatum	<input type="text"/>
Geslacht	<input type="checkbox"/> Vrouw <input type="checkbox"/> Man	Geslacht	<input type="checkbox"/> Vrouw <input type="checkbox"/> Man
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 privé	<input type="text"/>	Telefoonnummer privé	<input type="text"/>
Telefoonnummer werk	<input type="text"/>	Telefoonnummer werk	<input type="text"/>

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

E-mailadres ouder 1	<input type="text"/>	E-mailadres ouder 2	<input type="text"/>
BSN nr. ouder 1	<input type="text"/>	BSN nr. ouder 2	<input type="text"/>
Opleiding	<input type="text"/>	Opleiding	<input type="text"/>

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

Naam:	<input type="text"/>	Telefoonnummer:	<input type="text"/>
Adres:	<input type="text"/>	PC en woonplaats:	<input type="text"/>

Het kind

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

Gewenste voorschoolse (VSO)- en naschoolse (NSO) opvang

Gewenste ingangsdatum:

Gewenste product:

Graag uw keuze aankruisen

NSO 40 weken per jaar <i>Min. 3 uur per keer</i>	VSO 40 weken per jaar <i>Min. 1 uur per keer</i>	Vakantieopvang U kunt kiezen uit 1 t/m 12 weken per jaar
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Aantal weken:</u> <input type="text"/>

Gewenste dagdelen:

Gewenste tijden:

	ochtend	middag
Maandag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dinsdag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Woensdag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donderdag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vrijdag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	ochtend	middag
Maandag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dinsdag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Woensdag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donderdag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vrijdag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vormen van opvang

- NSO Opvang na schooltijd (40 schoolweken per jaar), minimale afname is 3 uur per keer aangesloten.
Vanaf 14.00 uur, verlenging is mogelijk tot 19.00 uur.
- VSO Voorschoolse opvang tussen 7.00 en 8.30 uur, minimale afname 1 uur per keer.
- Vakantie opvang U kunt bij vakantieopvang kiezen uit 1 t/m 12 weken per jaar.

Calamiteitenopvang

- Calamiteiten- opvang Opvang voor een korte periode door een onvoorziene gebeurtenis, zonder één van de andere contracten (op aanvraag mogelijk)

Ondergetekende machtigt Stichting Kindcentra Kits Primair van onderstaand rekeningnummer het verschuldigde bedrag af te schrijven tot het moment dat het kind de kinderopvang verlaat.

Betalingsinformatie

IBAN nummer

Op naam van

Datum

Handtekening

Adres

Woonplaats

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

met ingang van :

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

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

Hierbij geef ik toestemming om de nieuwsbrief digitaal te ontvangen

Ja

Nee

Ja

Nee

Ja

Nee

Ja

Nee

Het ingevulde aanmeldingsformulier kunt u retour sturen naar: Kits Primair, Hofstraat 18, 9411 LB te Beilen.
E-mail: kinderopvang@kitsprimair.nl

Kinderopvang

Groene Borg

GEGEVENS VOOR- EN NASCHOOLSE OPVANG

Kindgegevens (naam kind):

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. koortsstuipe?

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

ja

nee

DKTP-2/Hib-2/Pneumokokken

3 maanden

ja

nee

DKTP-3/Hib-3/Pneumokokken

4 maanden

ja

nee

DKTP-4/Hib-4/Pneumokokken

11 maanden

ja

nee

BMR- 1

14 maanden

ja

nee

Meningitis

ja

nee

Hepatitis A

ja

nee

Hepatitis B

ja

nee

TBC

ja

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?

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

Gegevens met betrekking tot de basisschool

Naam basisschool:		Leerkracht(en):	
Telefoonnummer:		Groep:	

Afspraken tussen ouder(s) / verzorger(s) - kind - groepsleiding

- Zelfstandig van school naar de opvang lopen
- Zelfstandig van de opvang naar huis lopen/fietsen op: om uur
- Zelfstandig naar huis na een activiteiten lopen/fietsen
- Zelfstandig van de opvang na een (vrijtjds)club op: om uur
Naam club:
- Zelfstandig bij vriendje of vriendinnetje thuis spelen na overleg met de groepsleiding (*gegevens moeten bij locatie bekend zijn*)
- Zelfstandig op terrein van opvang spelen Zelfstandig buiten het terrein van opvang spelen, zoals b.v. in naburig weiland
- Onder begeleiding in/bij water spelen
- In het bezit van zwemdiploma A B C
- Anders, namelijk

Ondergetekende ouder/verzorger gaat ermee akkoord dat:

- Op de hierboven aangegeven momenten/activiteiten Kindcentra Kits Primair de verantwoordelijkheid en zorg voor het kind overdraagt aan de ouders en/of de op dit formulier aangegeven (vrijtjds)club.
- Ouder/verzorger verantwoordelijk is voor het tijdig doorgeven van wijziging of beëindiging van de gegevens op dit formulier.

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 om foto's te plaatsen in het ouderportaal van uw kind(eren) die alleen zichtbaar zijn voor u als ouder? ja nee

Geeft u toestemming aan Stichting Kindcentra Kits Primair om foto's te plaatsen in het ouderportaal van uw kind(eren) die worden gedeeld met ouders van kinderen die op de (groeps)foto staan? 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 dat uw kind op sommige dagen op een andere groep speelt? ja nee
Wettelijk gezien zijn wij verplicht hiervoor uw toestemming te vragen (tweede stamgroep)

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