

INLICHTINGENFORMULIER PEUTERS

Gegevens van het kind

Naam

Voornaam/Roepnaam

Rijksregisternummer

Adres

.....

Geboortedatum

Telefoon thuisadres

Startdatum opvang

KLEEF HIER
EEN FOTO'TJE
VAN DE KLEINE
KAPOEN!

Gezinsgegevens

OUDER 1:

- Naam en voornaam ouder 1:
.....
- Nationaliteit
.....
- Rijksregisternummer
.....
- Taal
.....
- Burgerlijke stand
.....
(gehuwd, gescheiden, co-ouderschap,
hoederecht, samenwonend)
- Bereikbaar op telefoonnummer
.....

OUDER 2:

- Naam en voornaam ouder 2:
.....
- Nationaliteit
.....
- Rijksregisternummer
.....
- Taal
.....
- Burgerlijke stand
.....
(gehuwd, gescheiden, co-ouderschap,
hoederecht, samenwonend)
- Bereikbaar op telefoonnummer
.....

Andere kinderen in het gezin (Naam/Geboortedatum)

-
-

Contactpersonen

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Naam ▪ Telefoonnummer ▪ Band met de persoon | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Naam ▪ Telefoonnummer ▪ Band met de persoon |
|---|---|

Wie mag uw kind ophalen?

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Naam ▪ Telefoonnummer ▪ Band met de persoon | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Naam ▪ Telefoonnummer ▪ Band met de persoon |
|---|---|

Medische gegevens

HUIS- EN KINDERARTS:

- | | |
|---|--|
| <p>HUISARTS:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Naam ▪ Telefoonnummer ▪ Adres | <p>KINDERARTS:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Naam ▪ Telefoonnummer |
|---|--|

MEDICATIE:

- Neemt uw kind medicatie? JA / NEEN
 - Welke en wanneer?
- Wat is de reden dat uw kind de medicatie neemt?
- Moet uw kind medicatie krijgen in de opvang: JA / NEEN

ALLERGIËN:

- Heeft uw kind allergieën? JA / NEEN
 - Welke?.....
 - Behandeling?
- Intolerantie: JA / NEEN
 - Welke?
- Heeft uw kind last van allergische reacties op verzorgingsproducten? JA / NEEN
 - Welke.....
 - Behandeling?

VOOR AANGEPASTE VOEDING OMWILLE VAN ALLERGIE OF INTOLERANTIE IS ALTIJD EEN MEDISCH ATTEST VEREIST.

KINDERZIEKTES:

- Heeft uw kind al kinderziektes gehad? JA / NEEN
 - Welke?.....

ALGEMENE GEZONDHEID:

- Is uw kind te vroeg geboren? JA / NEEN
- Heeft uw kind een aangeboren afwijking? JA / NEEN
- Vraagt uw kind speciale zorgen? JA / NEEN
 - Welke?
- Bloedgroep van uw kind:
- Reeds doorgemaakte kinderziektes?
- Volgt u het vaccinatie schema van kind en gezin?: JA / NEEN
- Gaat het kind naar de voorgeschreven opvolg afspraken van Kind en Gezin: JA / NEEN
- Zijn er erfelijke aandoeningen bij de ouders of dichte familie bekend? JA / NEEN
- Is wiegendood in de familie of dichte kring al voorgekomen? JA / NEEN

Verzorging

- Vraagt uw kind speciale zorgen? JA / NEEN
 - Welke?
- Welke luiers gebruikt u?.....
- Is uw kind reeds zindelijk? JA / NEEN
- Is uw kind al gewend aan gebruik van het potje? JA / NEEN
 - Hoe vaak?

LEES ZEKER MEER IN 'THEMADOSSIER: THEMA 9 ZINDELJKHEID' (folderrek)

Slaapgewoonten

- Heeft uw kind een fopspeen / knuffel? JA / NEEN
-

Voedingsgewoontes

DIEET:

- Volgt uw kind een speciaal dieet? JA / NEEN
 - Omschrijving:
- Cultuurgebonden voedingsgewoonten:.....

**VOOR AANGEPASTE VOEDING OMWILLE VAN ALLERGIE OF INTOLERANTIE IS
ALTIJD EEN MEDISCH ATTEST VEREIST.**

SOORT VOEDING:

- Fruitpap JA / NEEN
 - Sedert wanneer
 - Samenstelling
- Vaste voeding (groenten / aardappelen / vlees / vis...) JA / NEEN
 - Sedert wanneer?
 - Samenstelling

EETGEWOONTEN:

- | | |
|--|----------------------|
| ▪ Eetgewoonten | Gulzig Normaal Traag |
| ▪ Eet het kind zelfstandig? | JA / NEEN |
| ▪ Speciale voorkeuren en/of afkeuren? | |
| ▪ Iets wat jullie ons nog willen vertellen over jullie kind? | |
| | |
| | |
| | |

**VOOR AANGEPASTE VOEDING OMWILLE VAN ALLERGIE OF INTOLERANTIE IS
ALTIJD EEN MEDISCH ATTEST VEREIST.**

VZW Kinderdagverblijf de Slabbertjes hecht als verwerkingsverantwoordelijke veel belang aan uw privacy. De door u meegedeelde persoonsgegevens op basis van toestemming zullen enkel gebruikt worden voor de hierboven vermelde doelen. De gegevens worden niet langer bewaard dan nodig is voor de doeleinden waartoe deze verwerkt worden. De nodige beveiligingsmaatregelen worden genomen om uw meegedeelde persoonsgegevens zo goed mogelijk te beschermen. U beschikt over een wettelijk recht om te allen tijde uw persoonsgegevens in te zien, te laten wijzigen of de toestemming voor gebruik daarvan in te trekken. Wil u uw rechten uitoefenen of heeft u nog vragen? Contacteer hiervoor de DPO.

Handtekening ouders voor akkoord

.....

Datum

.....