



HET OOIEVAARSNEST

## Inschrijfformulier Peuteropvang

Gegevens ouder/verzorger 1	
Voornaam / achternaam	
Geslacht	
Geboortedatum	
Relatie tot kind	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer mobiel	
Telefoonnummer thuis	
E-mailadres privé	
Naam werkgever / Bedrijfsnaam	
Telefoonnummer werk	
E-mailadres werk	
Bankrekeningnummer	
Gegevens ouder/verzorger 2	
Voornaam / achternaam	
Geslacht	
Geboortedatum	
Relatie tot kind	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer mobiel	
Telefoonnummer thuis	
E-mailadres privé	
Naam werkgever / bedrijfsnaam	
Telefoonnummer werk	
E-mailadres werk	



HET OOI-EVAARSNEST

## Inschrijfformulier Peuteropvang

Gegevens kind	
Voornaam / achternaam	
Geboortedatum	
Geslacht	
Burgerservicenummer	

Algemene gegevens over uw kind	
Inentingen volgens Rijksvaccinatieschema	Ja   Nee
Adres en Postcode	
Geboorteland	
Spreektaal thuis	
Schreef u al eerder een kind bij ons in?	Ja   Nee

Wenselijke startdatum	

Voorkeur dagdelen	
Maandagochtend	
Dinsdagochtend	
Donderdagochtend	



HET OUIEVAARSNEST

## Inschrijfformulier Peuteropvang

Belangrijke aanvullende informatie over uw kind

(Bijvoorbeeld omtrent gezondheid, medicijngebruik\*, allergieën, voedingswensen, zindelijkheid, gezinsomstandigheden, gedragskenmerken, enz.)

\*Gebruikt uw kind medicijnen? Zo ja, dan vragen wij u een medicijnenverklaring in te vullen  
Ja / Nee

Bijzonderheden bereikbaarheid ouders

Bijzonderheden over ophalen kind (bijvoorbeeld in geval van ziekte)

Wie kunnen we bellen als het kind plotseling ziek wordt en de ouders/verzorgers niet bereikbaar zijn?  
(bijvoorbeeld burens, familie, oppas)

Naam

Telefoonnummer

Naam

Telefoonnummer

Huisarts

Naam en telefoonnummer huisarts

Tandarts

Naam en telefoonnummer tandarts

Consultatie bureau

Naam en telefoonnummer consultatiebureau

Plaats hieronder eventueel uw opmerking(en)



## Toestemmingsformulier

### Uitstapjes

Ouders/verzorgers geven toestemming dat het kind meegaat met uitstapjes	
Kleine en kortdurende uitstapjes in de omgeving	Ja   Nee
Grotere uitstapjes bv. met auto	Ja   Nee

### Logopedie

We hebben een samenwerkingsverband met de logopedie. Geeft u toestemming dat zij uw kind mag observeren?	
Ik geef toestemming dat de logopedist mijn kind mag observeren	Ja   Nee

### Yunio consultatiebureau

We hebben een samenwerkingsverband met het consultatie bureau Yunio	
Ik geef toestemming dat de JGZ verpleegkundige van Yunio mijn kind mag observeren	Ja   Nee

### Foto's en video's

Ik geef toestemming dat er foto's en/of video opnames worden gemaakt in de groep Ten behoeve van intern gebruik bij de peuteropvang	Ja   Nee
Ik geef toestemming dat er foto's en/of video opnames worden gemaakt in de groep ten behoeve van begeleidingstrajecten en trainingen voor eigen medewerkers zoals video-interactiebegeleiding	Ja   Nee
Ik geef toestemming dat er foto's en/of video opnames worden gemaakt in de groep ten behoeve aan publicatie in de krant	Ja   Nee
Ik geef toestemming dat er foto's en/of video opnames worden gemaakt in de groep Ten behoeve aan publicatie op de website van Het Ooievaarsnest en op social-media (zoals Facebook en Twitter)	Ja   Nee

### Ondertekening

Ondergetekende verklaart dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld	
Naam	Plaats
Datum	
Handtekening	