

Intakeformulier Kinderdagverblijf De Toverfluit

Roskamweide 2
3437 XB Nieuwegein
Telefoon: 0306014485
Telefax : 0306022686
E-mail : info@detoverfluit.nl



Gegevens kind

Achternaam

Voornamen

Roepnaam

BSN

Geboortedatum

Geslacht

Adres

Postcode en woonplaats

Gegevens huisarts

Naam

Adres

Postcode

Woonplaats

Telefoon

Gegevens ouder(s)/verzorger(s)

Gegevens ouder/verzorger 1

Achternaam

Voornaam

BSN

Adres

Postcode/woonplaats

Telefoon privé

Telefoon mobiel

E-mailadres

Naam werkgever

Telefoon werkgever

Gegevens ouder/verzorger 2

Intakeformulier Kinderdagverblijf De Toverfluit

Roskamweide 2
3437 XB Nieuwegein
Telefoon: 0306014485
Telefax : 0306022686
E-mail : info@detoverfluit.nl



Bij spoedgevallen contact opnemen met

Naam	<input type="text"/>	Naam	<input type="text"/>	Naam	<input type="text"/>
Telefoon	<input type="text"/>	Telefoon	<input type="text"/>	Telefoon	<input type="text"/>

Gegevens toestemming

	Ja	Nee
Invullen observatie- en vragenlijst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contact opnemen met extern deskundige en - indien wenselijk - bespreken met ouder(s)/verzorger(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maken van foto's en/of filmopnamen in de groep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gebruiken van foto's en/of filmopnamen voor nieuwsbrief en/of site	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deelnemen aan activiteiten buiten het kinderdagverblijf en/of de BSO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vervoerd worden in auto mits op de juiste wijze (voor uitstapje)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gelieve kopie vaccinatiebewijs in te leveren

Ruimte voor toelichting

Datum

Handtekening ouder/verzorger 1

Handtekening ouder/verzorger 2