

Inschrijvingsfiche – l'olifant

Naam en voornaam van het kind :

Geboorteplaats en datum:

Adres:

.....

Telefoon:

Nationaliteit:

Nr SIS-kaart:

Dagen wanneer u opteert in te schrijven voor kinderopvang: Vanaf:(datum) ___ / ___ / 20__

We werken met volledige opvangdagen maar informeren ons graag wanneer u s'ochtends en s'avonds uw kleine kapoen komt brengen en halen. (b.v. 08:00 uur tot 17:30 uur)

Dag van de week	Van	Tot
Maandag	___:___ uur	___:___ uur
Dinsdag	___:___ uur	___:___ uur
Woensdag	___:___ uur	___:___ uur
Donderdag	___:___ uur	___:___ uur
Vrijdag	___:___ uur	___:___ uur

	Ja	Neen
Heeft uw kindje speciale dieetvoeding nodig?		
Heeft uw kindje speciale zorgen nodig? Welke?		

Interesse in meertalige opvoeding van uw kind?

Onze verantwoordelijke kijkt ernaar uit de kindjes in meerdere talen aan te spreken indien gewenst.

Taal	Ja	Neen
Nederlands		
Engels		
Frans		



Slaapritme

Hoelang slaapt uw kindje gemiddeld?

Hoeveel keer per dag slaapt uw kindje?

Slaapt uw kindje met een tutje? Ja / Neen

Heeft uw kindje een troeteldier voor het slapengaan? Ja / Neen

Hoe slaapt uw kindje? Op de buik / Op de rug / Op de zij

Voeding

Welke flesvoeding krijgt uw kindje?

Hoeveel flessen drinkt uw kindje en hoeveel cc?

Op welke tijdstippen krijgt uw kindje die flessen?

Krijgt uw kindje reeds fruitpap?

Krijgt uw kindje

groenten

groenten en aardappelen

groenten

aardappelen en vlees

brij

voeding in stukjes

Ja	Neen

Wat lust uw kindje niet?

Heeft uw kindje last van braken na het eten? Ja / Neen



Inlichtingenfiche

Naam en voornaam van het kind :

Geboorteplaats en datum:

Adres:

.....

Nationaliteit:

Nr SIS-kaart:

Naam van de **moeder** :

Tel/GSM nummer:

E-mailadres van de moeder: privé:

werk:

Voorkeur communicatieadres PRIVE / WERK / BEIDEN

Waar te bereiken tijdens de opvanguren: (adres en telefoon) :

.....

Werkuren:

Naam van de **vader** :

Tel/GSM nummer:

E-mailadres van de vader: privé:

werk:

Voorkeur communicatieadres PRIVE / WERK / BEIDEN

Waar te bereiken tijdens de opvanguren: (adres en telefoon) :

.....

Werkuren:



Ander contactpersoon : (in geval van nood)

Naam:

Verband met het kind:

Tel/GSM nummer:

Namen en geboortedata andere kinderen:

.....
.....
.....
.....

Naam en telefoonnummer van uw **huisarts**:

.....

Naam en telefoonnummer van uw **kinderarts**:

.....

Bloedgroep van het kind:

Laatste tetanusinenting gebeurde op: / /

Is uw kind bijzonder gevoelig of allergisch voor bepaalde stoffen, levensmiddelen of geneesmiddelen?

JA - NEEN

Zo ja, welke?

.....

Lijdt uw kind aan een ziekte? (epilepsie, diabetes,..)

Gebruikt uw kind hiervoor geneesmiddelen? Welke?

Zijn er andere belangrijke opmerkingen?



Afspraken i.v.m. afhaling, van het kind

Wie zal het kind normaal ophalen?

Omstreeks: . . . u . . .

Deze mag gebeuren door :

Foto in bijlage aanwezig? JA – NEEN

Tel/GSM nummer:

Deze mag gebeuren door :

Foto in bijlage aanwezig? JA – NEEN

Tel/GSM nummer:

Deze mag gebeuren door :

Foto in bijlage aanwezig? JA – NEEN

Tel/GSM nummer:

Afhaling mag **ABSOLUUT NIET** gebeuren door :

Foto in duplicaat aanwezig? JA – NEEN

Tel/GSM nummer:

LET OP!

Het invullen van dit document is geen definitieve inschrijving. Hiervoor dient u eerst een afspraak te maken, de nodige documenten te ondertekenen en de waarborg volstort te hebben. Aan de hand van het invullen en opsturen van bovenstaande gegevens kunnen wij nagaan of we plaats hebben voor uw dochter of zoon en contact opnemen met u.

Contactgegevens l'olifant:

Stefanie Bennett
Rommersom 22A
3320 HOEGAARDEN

GSM: 0495237107
stef@l-olifant.be
www.l-olifant.be

