

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Inlichtingenfiche van: ………………………………………………………………** |
|   | **ALGEMENE GEGEVENS** Geboortedatum: ………………………………………………………………………….. Geslacht: jongen/meisje Thuisadres kindje: ………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Ouder 1 (mama/ papa)** | **Ouder 2 (mama/ papa)** |
| Naam: ………………………………………………….Adres:…………………………………………………..GSM:…………………………………………………...E-mail: ………………………………………………… Waar te bereiken tijdens werkuren?........................Werkgever/adres:……………………………………..Mag kindje ophalen: ja/nee |  Naam: ………………………………………………….Adres:…………………………………………………..GSM:…………………………………………………...E-mail: ………………………………………………… Waar te bereiken tijdens werkuren?........................Werkgever/adres:…………………………………….. Mag kindje ophalen: ja/nee |

|  |  |
| --- | --- |
| **Contactpersoon bij afwezigheid van de ouders:**Naam:………………………………………………….Adres:………………………………………………….Telefoon/GSM:………………………………………..Relatie t.a.v. het kind………………………………… | **Andere:**Naam:………………………………………………….Adres:………………………………………………….Telefoon/GSM:………………………………………..Relatie t.a.v. het kind…………………………………  |
| **Deze personen mogen mijn kindje ophalen (relatie t.a.v. het kind):** …………………………………………….................……………………………………………..............................…………………………………………….................……………………………………………..............................**Deze personen mogen mijn kindje NIET ophalen (enkel geldig mits officieel attest).**…………………………………………….................……………………………………………..............................…………………………………………….................…………………………………………….............................. |

 |
|  | **HUISARTS / KINDERARTS** Naam + telefoon huisarts: ………………………………………………………………………………………………………….Naam+ telefoon kinderarts: ……………………………………………………………………………………………..…………**GEZONDHEID**Mijn kindje reageert allergisch op volgende allergenen/voedingsstoffen: Kruis onder de afbeelding aan wat van toepassing is :Andere allergieën (verzorgingsproducten, medicatie, berkenstuifmeel, huisstofmijt e.d.): …………………………………………………………………………………………………………………………………………Mijn kindje krijgt vaste medicatie: ja/nee Zo ja, welke? .....................................................................................................................................................................*OPGELET*: *Wanneer er medicatie in de opvang dient toegediend te worden, vragen we steeds een doktersattest.* Toestemming toediening koortswerend middel: ja/neeMijn kindje heeft volgende kinderziekten al doorgemaakt: ………………………………………………………………………………………………………………………………..............…………………………………………………………………………………………………………………………………..........Andere bijzonderheden? …………………………………………………………………………………………………………………………………..........………………………………………………………………………………………………………………………………….......... |
|  | **THUISTAAL*** Nederlands
* Andere: ……………………………………………..
 |
|  | **EET- EN DRINKGEWOONTES** …………………………………………………………………………………………………………………………………..........…………………………………………………………………………………………………………………………………..........…………………………………………………………………………………………………………………………………..........………………………………………………………………………………………………………………………………….......... |
|  | **SLAAPGEWOONTES**…………………………………………………………………………………………………………………………………..........………………………………………………………………………………………………………………………………….......... |
| H:\Downloads\teddybeer.png | **SPEL EN KNUFFEL** Mijn kindje speelt graag met: …………………………………………………………………………………………………Dit vindt mijn kindje fijn: ……………………………………………………………………………………………………………………………...........…………………………………………………………………………………………………………………………………....Dit vindt mijn kindje niet fijn:……………………………………………………………………………………………………………………………….......…………………………………………………………………………………………………………………………………...Als mijn kindje verdriet heeft, wordt het graag zo getroost:………………………………………………………………………………………………………………………………....... |
|  | **ZINDELIJKHEID**Mijn kindje: * is wel/niet zindelijk.
* draagt nog een luier overdag/tijdens het dutje.
* gaat op het toilet/op het potje.
* verwittigt wel/niet zelf als het naar het toilet moet.
 |
|  | **TOESTEMMING BEELDMATERIAAL****Mijn kindje mag gefotografeerd of gefilmd worden en de foto’s mogen gebruikt worden voor:*** **WEL/NIET interne doeleinden**
	+ om op te hangen in de opvangruimte of in de inkomsthal, boven de kapstok van jouw kindje,…
	+ tijdens een vorming van de medewerkers om de kwaliteit van de werking te verbeteren;
	+ tijdens de besprekingen bij kinderbegeleiders en verantwoordelijken ter opvolging van jouw kindje;
	+ om te plaatsen op een gesloten website of facebookgroep voor ouders en kinderbegeleiders om jullie verder te informeren over de activiteiten en de werking.
* **WEL/NIET externe doeleinden**
	+ op een openbare website of facebookpagina om de werking van de kinderopvang bekend te maken aan een ruimer publiek;
	+ in een gedrukte publicatie (flyer, folder, krantje,…) om de werking van de kinderopvang bekend te maken aan een ruimer publiek;
	+ in de media bijvoorbeeld krantenartikel of televisie-uitzending om aspecten van de kinderopvang bekend te maken;
	+ om te gebruiken door stagelopende leerlingen voor schoolopdrachten.

**KIDZ kiest ervoor om enkel foto’s of video’s te gebruiken van kindjes waarvan de ouders voor zowel interne als externe doeleinden goedkeuring hebben gegeven.**  |

Ondergetekende geeft toestemming om bovenstaande gegevens te verwerken in kader van de vergunningsvoorwaarden.

Opgemaakt op .........…………………… (datum) te …………………………………… (plaats)

**Naam en handtekening ouder Naam en handtekening ouder**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UPDATE GEGEVENS**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | DATUM + HANDTEKENING |
|  | **UPDATE GEGEVENS**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | DATUM + HANDTEKENING |
|  | **UPDATE GEGEVENS**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | DATUM + HANDTEKENING |
|  | **UPDATE GEGEVENS**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | DATUM + HANDTEKENING |
|  | **EXTRA AANVULLINGEN**……………………………………………………………………………………………………………………………….......…………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………….......…………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………....... |