/Volumes/Jannie/PRODUCTION/01. PROJECTS/Zorgbedrijf Roeselare/Corporate_ZBR/Brand Guidelines/ZBR_template_Briefpapier2/Zorgbedrijf_template_Briefpapier_lijn.jpg

|  |  |
| --- | --- |
|  | **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/nee  Mijn 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**  ……………………………………………………………………………………………………………………………….......  …………………………………………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………………….......  …………………………………………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………………………………………....... | |