/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:  ………………………………………………………………………………………………………………………………..............  …………………………………………………………………………………………………………………………………..........  Vaccinaties opgevolgd door Kind en Gezin:  Figuur 1 Vaccinatie schema Kind en Gezin  Andere bijzonderheden?  …………………………………………………………………………………………………………………………………..........  ………………………………………………………………………………………………………………………………….......... |
|  | **THUISTAAL**   * Nederlands * Andere: …………………………………………….. |
|  | **EET- EN DRINKGEWOONTES**   |  |  | | --- | --- | | **Wat drinkt mijn kindje:** | **Wat eet mijn kindje:** | | * Borstvoeding * Flesvoeding * Merk .......................................................... * Op kamertemperatuur/opgewarmd (……..°) * Stand van speen? ...................................... * Fles leeg in één keer of met tussenpauzes (evt. boertje)?   ...................................................................  ………………………………………………...   * Drinkgewoontes en andere aanvullingen:   ..................................................................  ...................................................................   ...................................................................   ................................................................... | * Groentepap zonder vlees: gemixt/geplet * Groentepap met vlees/vis: gemixt/geplet * Middagmaal in stukjes * Fruitpap: stukjes fruit/gemixt/glutenvrij/geplet   *OPGELET: Medisch attest vereist voor aangepaste voeding in de opvang!*  Wanneer eet mijn kindje, wanneer heeft mijn kindje honger?   * Specifieke uren (fles- of borstvoeding) :   …………………………………………………… * Mijn kindje moet/mag wakker gemaakt worden om te eten. * Hieraan zie je dat mijn kindje honger krijgt:   ……………………………………………………  ……………………………………………………. | | Kan mijn kindje al zelfstandig eten en drinken? ja/nee  Mijn kindje heeft volgende spijsverteringsklachten (vb. reflux) :  …………………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………... | | |
|  | **SLAAPGEWOONTES**  Wanneer is mijn kindje meestal moe/slaapt het?   * Specifieke uren:   ………………………………………………………………………………………………………………………...   * Hieraan zie je dat mijn kindje moe wordt:   ……………………………………………………………………………………..................................................  Mijn kindje slaapt thuis meestal:   * In een bed met spijlen * In een park of wieg * Andere : ……………………………………………………………………………………………………………....   Mijn kindje ligt meestal:   * In ruglig * In zijlig * In buiklig   *OPGELET:* *Zij- en buiklig worden* ***niet*** *toegepast bij baby’s. Indien dit toch wenselijk is om medische redenen, dient dit bevestigd te worden met een attest van de behandelende arts.*  Mijn kindje slaapt in een slaapzak: ja/nee  Mijn kindje heeft een slaapritueel: ……………….…………………………………………………………………………  Mijn kindje slaapt met:   * Fopspeen * Knuffel   Mijn kindje slaapt in een volledig verduisterde ruimte:   * Meestal door * Onrustig of wordt regelmatig wakker   Mijn kindje kan je terug rustig krijgen of in slaap doen vallen door:    …………………………………………………………………………………………………………………………………... |
| 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:  ……………………………………………………………………………………………………………………………….......  Thuis speelt mijn kindje in het park: ja/nee |
|  | **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**  ……………………………………………………………………………………………………………………………….......  …………………………………………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………………….......  …………………………………………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………………………………………....... | |