

|  |  |
| --- | --- |
|  | **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: ………………………………………………………………………………………………………………………………..............…………………………………………………………………………………………………………………………………..........Vaccinaties opgevolgd door Kind en Gezin:Figuur 1 Vaccinatie schema Kind en GezinAndere 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/neeMijn 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**……………………………………………………………………………………………………………………………….......…………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………….......…………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………....... |