

Vak bestemd voor de organisatie (niet zelf in te vullen)

O Sloeber (Gabber vanaf/...../.....)

INLICHTINGENFICHE

1. Persoonlijke gegevens kind

Naam en voornaam kind:

Geslacht: M V

Geboortedatum:

Nationaliteit:

Rijksregisternummer:

Adres:

.....

Naam en adres school:

.....

Al zus(sen) of broer(s) in de opvang ja nee

Mijn kind mag de opvang zelfstandig verlaten ja nee

(indien uw kind de opvang zelfstandig mag verlaten, dient u het formulier 'zelfstandige verplaatsing in te vullen)

Ik geef toestemming om foto's van mijn kind te gebruiken ja nee

(deze foto's worden enkel gebruikt voor publicaties en de website van Gabbers en Co)

Specifieke zorgbehoefte ja nee

Zorgreden:

.....

Bijzondere medische informatie:

.....

Bloedgroep kind:

Allergieën (voor bepaalde stoffen, levensmiddelen,...)

.....

Datum laatste tetanusinenting:

Andere aandachtspunten:

.....

Mijn kind mag dit niet eten:

2. Familiale gegevens

Persoon 1

Naam en voornaam:

Relatie: moeder/ vader/ meemoeder/ meevader/ plusmoeder/ plusvader/ voogd

(aanduiden wat van toepassing is)

Adres:

.....

Telefoon:

GSM:

E-mail:

Werkt als: zelfstandige / werknemer / statutair of contractueel ambtenaar / werkzoekend /
in opleiding / zonder beroep

(aanduiden wat van toepassing is)

Naam werkgever:

Telefoon werkgever:

Persoon 2

Naam en voornaam:

Relatie: moeder/ vader/ meemoeder/ meevader/ plusmoeder/ plusvader/ voogd

(aanduiden wat van toepassing is)

Adres:

.....

Telefoon:

GSM:

E-mail:

Werkt als: zelfstandige / werknemer / statutair of contractueel ambtenaar / werkzoekend /
in opleiding / zonder beroep

(aanduiden wat van toepassing is)

Naam werkgever:

Telefoon werkgever:

Naam en telefoonnummer van andere contactpersonen:

.....

.....

Kan iemand anders uw kind ophalen? Zo ja, naam en telefoonnummer:

.....

.....

Totaal aantal kinderen in het gezin:

Bent u een: kerngezin / eenoudergezin / nieuw samengesteld gezin

(aanduiden wat van toepassing is)

Heeft u of uw kind een UiTPAS met korting? ja nee

kopie toevoegen of hier het nummer invullen:

3. Gegevens huisarts

Naam huisarts:

Adres huisarts:

.....

Telefoonnummer huisarts:

4. Bijkomende administratieve gegevens

Gezinsinkomen

- Minimum 1 ouder heeft inkomen uit werk ja nee
- Het gezin beschikt enkel over een vervangingsinkomen ja nee
- Het gezin beschikt niet over een inkomen ja nee

Herkomst grootmoeder aan moederszijde of herkomst opvoeder indien moeder afwezig is

- Grootmoeder aan moederszijde is van Belgische herkomst ja nee

Aard van de opvang

- Een ouder werkt niet en start met een opleiding ja nee
- Een ouder werkt niet en vindt plots werk ja nee
- Een ouder neemt deel aan een sollicitatiegesprek ja nee
- Er is een acute crisissituatie in het gezin ja nee
- Het gezin heeft behoefte aan korte draaglastvermindering ja nee
- Voor het kind is het wenselijk omwille van sociale en/of pedagogische motieven om gedurende de dag opvang en begeleiding buiten het eigen gezin te hebben ja nee
- Andere categorie ja nee

Ik verklaar hierbij een exemplaar van het huishoudelijk reglement te hebben ontvangen. Ondergetekende verklaart op zijn eer dat boven vermelde gegevens correct zijn. Indien deze gegevens zouden veranderen, zal ik dit zo snel mogelijk meedelen.

Datum:

Handtekening ouder(s):

Deze gegevens worden strikt vertrouwelijk behandeld.

Het is noodzakelijk een klevertje van de mutualiteit toe te voegen.

<p>Bevestig hier uw KLEVERTJE VAN DE MUTUALITEIT</p>
