****

**Kindgegevens**

|  |  |
| --- | --- |
| Voorletters |  |
| Voornamen  |  |
| Roepnaam |  |
| Tussenvoegsels |  |
| Achternaam |  |
| Geboortedatum |  |
| Geslacht | Jongen/meisje\* |
| BSN - nummer |  |
| Polisnummer |  |
| Noodnummer 1 |  |
| School (in geval van bso) |  |
|  |  |
| **Huisartsgegevens** |  |
| Voorletters |  |
| Voornaam |  |
| Tussenvoegsels |  |
| Achternaam |  |
| Straat + huisnummer |  |
| Postcode + plaats |  |
| Telefoonnummer  |  |
| E-mailadres |  |
|  |  |
| **Medische gegevens kind** |  |
| Medicijngebruik |  |
| Ziekte |  |
| Allergieën |  |
| Deelname rijksvaccinatie  | **Ja**  **Nee Gedeeltelijk:**  |

**Inschrijfgegevens**

|  |  |
| --- | --- |
| Inschrijfdatum |  |
| Gewenste startdatum |  |
| Aantal dagen |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Vestiging: | Kinderdagverblijf |
|  | Peuteropvang |
|  | Buitenschoolse opvang |
|  | Verlengde peuteropvang |

Eerste voorkeur\*\*:

O Ma O Di O Wo O Do O Vr

Tweede voorkeur\*\*:

O Ma O Di O Wo O Do O Vr

**Gebruik foto´s**

Foto´s in de ouder groepsapp wel/niet

Foto´s in de interne nieuwsbrief wel/niet

Foto´s op facebook wel/niet

Foto´s op de website wel/niet

*Streep door wat niet van toepassing is*

 **Oudergegevens**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hoofdouder**  |  |
| Geslacht | Man/vrouw\* |
| Voorletters |  |
| Voornaam  |  |
| Tussenvoegsels |  |
| Achternaam |  |
| Geboortedatum |  |
| Straat |  |
| Huisnummer + toevoeging |  |
| Postcode + Plaats |  |
| E-mailadres |  |
| Burgerlijke Staat |  |
| BSN - nummer |  |
| Telefoonnummer thuis |  |
| Telefoonnummer mobiel |  |
| Telefoonnummer werk |  |
| Overige info |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ouder 2** |  |
| Geslacht | Man/vrouw\* |
| Voorletters |  |
| Voornaam  |  |
| Tussenvoegsels |  |
| Achternaam |  |
| Geboortedatum |  |
| Straat |  |
| Huisnummer + toevoeging |  |
| Postcode + Plaats |  |
| E-mailadres |  |
| Burgerlijke Staat |  |
| BSN - nummer |  |
| Telefoonnummer thuis |  |
| Telefoonnummer mobiel |  |
| Telefoonnummer werk |  |
| Overige info |  |
| Opmerkingen |  |

 **Heeft u recht op kinderopvangtoeslag?** **Ja/nee\***

Dit formulier is ingevuld door: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Handtekening: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_