

***Gegevens van kindje:****…………………………………………*

*Geboortedatum:………………………………………………….*

***Intake formulieren:***

1. Intake-formulier Blz. 2/3

2. Belangrijke gegevens Blz. 4

3. Contract KidsEnZo Blz. 5/6

3. Formulier-Vaccinaties Blz. 7

##

##  2.Intake-Formulier

Moeder taal:
**O** Nederlands

**O** Engels
**O** Frans
**O** anders:………………….

Omschrijving van kind:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………

fles schema baby:

Voeding …………………………………….water ………….cc en schepjes ……………..

1e flesje ……………………….uur 2e flesje………………………..uur

3e flesje………………………..uur 4e flesje………………………..uur

5e flesje………………………..uur 6e flesje………………………..uur

Fruit: mag alles hebben / mag geen ………………………………………………………..

Tijdstip ……………………….uur

Warm eten om ………………………uur

Allergieen?

* Nee
* Ja namelijk: ..............................................................................................................................................................................................................................

Zijn er producten die uw kind niet mag HEBBEN?

* Nee
* Ja namelijk: ..............................................................................................................................................................................................................................

Zijn er producten die uw kind niet LUST?

* Nee
* Ja namelijk: ...............................................................................................................

SLAAPTIJDEN:

Van ………………uur tot…………………uur Van ………………uur tot…………………uur

Van ………………uur tot…………………uur Van ………………uur tot…………………uur

Van ………………uur tot…………………uur Van ………………uur tot…………………uur

**O** Knuffeltje

**O** Speentje

**O** Slaapzak

**O** Bijzonderheden:………………………………………………………………………………………………………..……

Waren er bijzonderheden bij de bevalling?

* Nee
* Ja namelijk: ..............................................................................................................................................................................................................................

Waren er bijzonderheden in de eerste maanden?

* Nee
* Ja namelijk: ..............................................................................................................................................................................................................................

 Wie komt het kind HALEN?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………
Indien dit afwijkt van de ouders, graag een berichtje sturen.

Zijn er bijzonderheden in uw GEZIN?

* Nee
* Ja namelijk: ..............................................................................................................................................................................................................................

Belangrijke gegevens

Telefoonnummers in geval van Nood:

|  |  |
| --- | --- |
| **Papa** |  |
| **Mama** |  |
| **Opa en oma 1** |  |
| **Opa en oma 2** |  |
| **Anders (evt.)** |  |
| **Thuis nummer (evt.)** |  |

Naamhuisarts: …………………………………………………………………

Adres: .……………………………………………………………….

Postcode: …………………………………………………………………

Telefoonnummer: …………………………………………………………………

 Verzekerings gegevens kind:

Naam verzekering: ……………………………………………………………………..

Relatie nummer: …………………………………………………………………...

Rijksregister nummer: ………………………………………………………………….......

* Indien Nederlands, kopie zorgpas of polisblad
* Sticker van verzekeraar

***3. Contract KidsEnZo***

|  |  |
| --- | --- |
| Gezinssituatie | 0 woont bij vader en moeder0 anders, namelijk: |

# Ouder/verzorger 1:

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: |  |
| Adres: |  |
| Postcode en woonplaats: |  |
| Mobiel telefoonnummer: |  |
| Werkgever: |  |
| Beroep: |  |
| Nationaliteit: |  |
| Rijksregister NR: |  |
| E-mail:  |  |

# Ouder/ verzorger 2:

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: |  |
| Adres:(indien anders als verzorger 1) |  |
| Postcode en woonplaats: |  |
| Mobiel telefoonnummer: |  |
| Werkgever: |  |
| Beroep: |  |
| Nationaliteit: |  |
| Rijksregister NR: |  |
| E-mail:  |  |

#

# De gewenste opvang is als volgt :(opvangplan)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | maandag | dinsdag | woensdag | donderdag | Vrijdag |
| Brengen vanaf07.30 uur |  |  |  |  |  |
| Ophalen t.m. 18.00 uur |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Heeft u interesse in onze zaterdag opvang?**

* Ja, neem hierover contact met mij op.
* Nee

**Gewenste ingangsdatum : …………/…………../20……..**

**Voorwaarden**

* Dit contract is geldig totdat het kind de leeftijd van drie jaar bereikt.
* Meer informatie staat in het Huishoudelijk Regelement van KidsEnZo op de website www.kidsenzo.be.
* Facturatie geschiedt op jaarbasis met een vast maandbedrag.
* Extra dagen worden maandelijks achteraf berekend (€33,-per dag).
* Beide partijen hebben het recht dit contract tussentijds, met een opzegtermijn van twee maanden schriftelijk te beëindigen en of te wijzigen.
* Wij geven KidsEnZo toestemming om informatie uit te wisselen met Kind en Gezin.

Opgemaakt te Neeroeteren op datum: …..-.….-……..

Handtekening Ouder(s) Handtekening KidsEnZo

Naam:………………………………… Naam:…………………………………

Gelezen en goedgekeurd Gelezen en goedgekeurd

***4. Formulier-Vaccinaties***

Formulier vaccinaties

Geef in de onderstaande lijst aan waarvoor uw kind is ingeënt.

Naam (kind) : …………………………..

0 8e week 1e vaccin

0 12e week 2e vaccin

0 16e week 3e vaccin

0 12e maand 4e vaccin

0 14e maand 5e vaccin

0 5-7 jaar

Datum: ....-....-....... Handtekening: