

# Inschrijfformulieren Het Speelblokje - Oijen

## Peuteropvang



Datum inschrijving: ..... - ..... - .....

| Gegevens kind                                                                                                                |                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Achternaam kind                                                                                                              |                                                                          |
| Roepnaam                                                                                                                     |                                                                          |
| Voorletters                                                                                                                  |                                                                          |
| Geboortedatum                                                                                                                |                                                                          |
| Geboorteplaats                                                                                                               |                                                                          |
| Geslacht                                                                                                                     | Meisje/Jongen*                                                           |
| BSN nummer                                                                                                                   |                                                                          |
| Nationaliteit                                                                                                                |                                                                          |
| Godsdienst/levensbeschouwing                                                                                                 |                                                                          |
| Doet uw kind mee aan het landelijk vaccinatieprogramma voor de DKTP en HIB ?                                                 | O Ja / O Nee                                                             |
| Is uw kind allergisch/ overgevoelig voor bepaalde stoffen?<br>(indien Ja, graag een allergieformulier als bijlage toevoegen) | O Ja / O Nee                                                             |
| Gebruikt uw kind medicijnen<br>(indien Ja, graag een formulier verstrekking medicijnen als bijlage toevoegen)                | O Ja / O Nee                                                             |
| Doorlopen kinderziekten:                                                                                                     |                                                                          |
|                                                                                                                              |                                                                          |
| Is uw peuter een adoptie of pleegkind?                                                                                       | O Ja / O Nee                                                             |
| Bezocht uw kind eerder een peuterspeelzaal?                                                                                  | O Ja / O Nee                                                             |
| Verzorgen nog anderen u peuter bv. Opa en oma en/of gastouder                                                                | O Ja / O Nee                                                             |
| Gegevens Ouders & gezin                                                                                                      |                                                                          |
| Naam moeder                                                                                                                  |                                                                          |
| Geboortedatum moeder                                                                                                         |                                                                          |
| BSN nummer moeder                                                                                                            |                                                                          |
| Naam vader                                                                                                                   |                                                                          |
| Geboortedatum vader                                                                                                          |                                                                          |
| BSN nummer vader                                                                                                             |                                                                          |
| Adres                                                                                                                        |                                                                          |
| Postcode                                                                                                                     |                                                                          |
| Plaats                                                                                                                       |                                                                          |
| Telefoon                                                                                                                     | Huistelefoon (geheim nummer Ja/Nee)<br><br>Mobiel moeder<br>Mobiel vader |

|                                                                                                                        |                                                                                                          |                |                 |                  |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|------------------|----------------|
| E-mail                                                                                                                 | Moeder                                                                                                   |                |                 |                  |                |
|                                                                                                                        | Vader                                                                                                    |                |                 |                  |                |
| Hoogst genoten opleidingsniveau                                                                                        | Moeder:                                                                                                  |                |                 |                  |                |
|                                                                                                                        | Vader:                                                                                                   |                |                 |                  |                |
| Omschrijving gezinssituatie                                                                                            |                                                                                                          |                |                 |                  |                |
| Werkgever moeder                                                                                                       |                                                                                                          |                |                 |                  |                |
| Telefoonnummer                                                                                                         |                                                                                                          |                |                 |                  |                |
| Werkgever vader                                                                                                        |                                                                                                          |                |                 |                  |                |
| Telefoonnummer:                                                                                                        |                                                                                                          |                |                 |                  |                |
| Huisarts                                                                                                               |                                                                                                          |                |                 |                  |                |
| Adres, postcode/plaats huisarts                                                                                        |                                                                                                          |                |                 |                  |                |
| Telefoonnummer huisarts                                                                                                |                                                                                                          |                |                 |                  |                |
| Tandarts                                                                                                               |                                                                                                          |                |                 |                  |                |
| Adres, postcode/plaats tandarts                                                                                        |                                                                                                          |                |                 |                  |                |
| Telefoonnummer tandarts                                                                                                |                                                                                                          |                |                 |                  |                |
| <b>PEUTEROPVANG VOOR OUDERS DIE IN AANMERKING KOMEN VOOR KINDEROPVANGTOESLAG</b>                                       |                                                                                                          |                |                 |                  |                |
| Inschrijving vanaf datum:                                                                                              |                                                                                                          |                |                 |                  |                |
| <b>1<sup>e</sup> voorkeur vaste dagen:</b>                                                                             | <b>Maandag</b>                                                                                           | <b>Dinsdag</b> | <b>Woensdag</b> | <b>Donderdag</b> | <b>Vrijdag</b> |
| 4 uur → van 8.15 tot 12.15 uur                                                                                         |                                                                                                          |                |                 |                  |                |
| Verlengde peuteropvang<br>5 uur → van 8.00 tot 13.00 uur                                                               |                                                                                                          |                |                 |                  |                |
| <b>PEUTEROPVANG VOOR OUDERS DIE NIET IN AANMERKING KOMEN VOOR KINDEROPVANG-TOESLAG<br/>(GESUBSIDIEERDE KINDPLAATS)</b> |                                                                                                          |                |                 |                  |                |
| Inschrijving vanaf datum:                                                                                              |                                                                                                          |                |                 |                  |                |
| <b>1<sup>e</sup> voorkeur vaste dagen:</b>                                                                             | <b>Maandag</b>                                                                                           | <b>Dinsdag</b> | <b>Woensdag</b> | <b>Donderdag</b> | <b>Vrijdag</b> |
| Categorie 1: 2x per week 3,5 uur                                                                                       |                                                                                                          |                |                 |                  |                |
| Categorie 2: 2x per week 3,5 uur en 1x per week 3 uur                                                                  |                                                                                                          |                |                 |                  |                |
| Categorie 3: 1x per week 3 uur                                                                                         |                                                                                                          |                |                 |                  |                |
| Let wel: ingangsdatum voor peuteropvang met een gesubsidieerde plaats kan pas na goedkeuring door de gemeente          |                                                                                                          |                |                 |                  |                |
| In geval van nood, contact opnemen met onderstaan telefoon nummer:                                                     | <b>(LET OP: dit nummer moet ten alle tijden bereikbaar zijn)</b>                                         |                |                 |                  |                |
| Bij dit inschrijfformulier zijn de volgende formulieren als bijlage toegevoegd                                         | <input type="checkbox"/> Allergieformulier<br><input type="checkbox"/> Formulier verstrekking medicijnen |                |                 |                  |                |
| Handtekening ouder(s) / verzorger(s):                                                                                  |                                                                                                          |                |                 |                  |                |

|                                                                 |                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                 |                                                                                                                             |
| <b>Onderstaande gegevens in te vullen door het Speelblokje:</b> |                                                                                                                             |
| Datum ontvangst inschrijving:                                   | Aanmelding bevestigd door:                                                                                                  |
| Inschrijfgeld voldaan: Ja/ Nee/ N.v.t.                          | Bevestiging d.d.                                                                                                            |
|                                                                 | Welkomstkaart naar kind d.d.                                                                                                |
|                                                                 | Gemaakte afspraken m.b.t. wenperiode: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Proefdag d.d.</li> <li>- Overige:</li> </ul> |