

Kinderopvang – opvanggezinnen

opvanggezinnen@leuven.be

016 27 28 45/46/47



INLICHTINGENBLAD KIND - TIJDELIJKE WIJZIGING ONTHAALOUDE

OPVANGGEGEVENS

Vaste onthaalouder:

Tijdelijke opvang bij onthaalouder:

Periode: van tot en met.....

Opvanguren: van tot

GEGEVENS VAN HET KIND

Naam:

Voornaam:

Geboortedatum:/...../.....

Adres:

.....

Tel. thuis:/.....

CONTACTGEGEVENS

GEGEVENS VAN DE MOEDER/PARTNER

Naam en voornaam:

GSM: :/.....

Gegevens van het werk: naam:

adres:

tel. werk: :/.....

GEGEVENS VAN DE VADER/PARTNER

Naam en voornaam:

GSM: :/.....

Gegevens van het werk: naam:

adres:

tel. werk: :/.....

GEGEVENS VAN DE CONTACTPERSOON ALS OUDERS NIET BEREIKBAAR ZIJN

Naam en voornaam:

Telefoon: :/.....

Gsm: :/.....

MEDISCHE GEGEVENS VAN HET KIND

Behandelende arts:

Naam:

Adres:

Telefoon/GSM:/.....

Neemt het kind vaste medicatie? neen ja

Zo ja moet het kind tijdens de opvang medicatie innemen? Welke?

naam:

dosis:

tijdstip:

extra info:

.....

Heeft het kind een allergie? neen ja

Zo ja, vraagt dit extra zorg en aandacht tijdens de kinderopvang?

welke allergie?

extra info:

.....

Andere belangrijke medische informatie: neen ja

Zo ja, vraagt dit extra zorg en aandacht tijdens de kinderopvang?

welke?

.....

Volgt uw kind een speciaal dieet? neen ja

Zo ja, welke voedingsmiddelen mag het kind niet nuttigen?

.....

.....

SLAAPGEWOONTES VAN HET KIND

.....

.....

.....

VOEDINGSGEWOONTES VAN HET KIND

.....

.....

.....

EXTRA INFORMATIE VAN HET KIND

.....

.....

.....

Datum:

Handtekening::