**Intakeformulier**

**Buitenschoolse opvang**

**Hedel**

| **Gegevens kind** |
| --- |
| Naam |  |
| Jongen/meisje |  |
| Geboortedatum |  |
| BSN |  |
| Religie |  |
| **Gegevens ouder/verzorger 1 (Waar de rekening naar gestuurd wordt)** |
| Naam |  |
| Geboortedatum |  | BSN |  |
| Adres |  |
| Postcode/ woonplaats |  |
| Telefoonnummer privé |  |
| Telefoonnummer mobiel |  |
| Email-adres |  |
| Beroep |  |
| Bedrijfsnaam |  |
| Werk adres/ postcode/ plaats |  |
| Telefoonnummer werk |  |

**Gegevens ouder/ verzorger 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Geboortedatum |  | BSN |  |
| Adres (alleen invullen indien andere gegevens dan moeder) |  |
| Postcode/ woonplaats |  |
| Telefoonnummer privé |  |
| Telefoonnummer mobiel |  |
| Email-adres |  |
| Beroep |  |
| Bedrijfsnaam |  |
| Werk adres/ postcode/ plaats |  |
| Telefoonnummer werk |  |
| **Gezinssamenstelling** |
| 0 Eenoudergezin | 0 Samenwonend | 0 Gehuwd |
| Broer(s) |  |
| Geboortedatum |  |
| Zus(sen) |  |
| Geboortedatum |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Bank/girorekening |  |
| Tenaamstelling |  |
| Plaats |  |
| *Betaling zal geschieden door middel van automatische incasso, rond de 25e van de maand voor de betreffende opvangmaand* |

**Persoon in noodgevallen**

|  |
| --- |
| *Wij vragen gegevens van een persoon wie wij in noodgevallen kunnen bellen, indien wij beide ouders/verzorgers niet kunnen bereiken.* |
| Naam |  |
| Adres |  |
| Postcode / woonplaats |  |
| Telefoonnummer privé |  |
| Telefoonnummer mobiel |  |

**Medische gegevens kind**

|  |  |
| --- | --- |
| Verzekerd bij |  |
| Inschrijfnummer |  |
| *Indien niet verzekerd, aanvullend formulier inzake zorgverzekering invullen* |
| Huisarts |  |
| Adres |  |
| Postcode/ woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Is u kind al ingeënt? | 0 Ja 0 Nee |
| *Op het kindercentrum is het risico groter dat kinderen infectieziekten oplopen. Wanneer uw kind niet is ingeënt en er heerst een infectieziekte, is het belangrijk dat u contact opneemt met uw huisarts.* |

|  |  |
| --- | --- |
| Gebruikt uw kind medicijnen? | 0 Ja (Verklaring inzake toedienen medicatie invullen)0 Nee |
| Aanvullende medische informatie |  |

**Voeding**

|  |
| --- |
| *SCKB voorziet de kinderen van voeding. Hiervoor hoeft u niets mee te nemen, tenzij uw kind allergisch is voor de producten die het kindercentrum verstrekt.* |
| Is uw kind gevoelig of allergisch voor bepaalde voeding(stoffen)? |  |

**School**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam school |  |
| Adres |  |
| Postcode / woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Groep |  |
| Naam juf/meester |  |
| Begin- en eindtijd schooldag |  |

**Overig**

|  |
| --- |
| *Tijdens dagactiviteiten zullen er foto’s worden gemaakt. SCKB zal op de website en in de nieuwsbrief een gering aantal van de gemaakte foto’s plaatsen. Dit zullen foto’s zijn van groepjes kinderen, geen close-up van (één van uw) kind(eren).* |
| Geeft u toestemming om beeldmateriaal van uw kind te maken en te gebruiken in het lokaal. | 0 Ja0 Nee |
| Geeft u toestemming om beeldmateriaal van uw kind te maken en te gebruiken in de nieuwsbrieven. | 0 Ja0 Nee |
| Geeft u toestemming om beeldmateriaal van uw kind te maken en te gebruiken op sociale media. | 0 Ja0 Nee |
| Geeft u toestemming om beeldmateriaal van uw kind te maken en te gebruiken op de website. | 0 Ja0 Nee |
| Geeft u toestemming om beeldmateriaal van uw kind te maken, en deze te gebruiken voor zowel interne als bovenstaande beschreven doeleinden? | 0 Ja0 Nee |
| *Tijdens de vakantieopvang en incidenteel tijdens de reguliere opvang worden er soms uitstapjes gemaakt met de kinderen. U wordt hier altijd vooraf over geïnformeerd.* |
| Geeft u toestemming om met uw kind uitstapjes te maken? | 0 Ja0 Nee |
| *SCKB werkt samen met de school De Zaaier. Om een doorgaande ontwikkellijn te waarborgen is het van belang dat de observatielijsten en eventuele andere relevante informatie overgedragen wordt aan de basisschool en er overleg plaatsvindt tussen beide partijen. Indien er overleg plaatsvindt wordt u hier ook mondeling of schriftelijk van op de hoogte gesteld.* |
| De pedagogisch medewerkers hebben dagelijks overleg met de leerkrachten van de basisschool. Dit in verband met de overdracht van de kinderen naar de BSO. Heeft u hier bezwaar tegen? | 0 Ja0 Nee |
| Geeft u toestemming om de observatiegegevens en eventuele andere inhoudelijke gegevens over te dragen aan de basisschool. | 0 Ja0 Nee |
| Geeft u toestemming om tijdens multidisciplinaire overleggen gegevens uit te wisselen m.b.t. kind besprekingen. | 0 Ja0 Nee |
| Geeft u toestemming om tijdens overleggen met het CJG informatie uit te wisselen. | 0 Ja0 Nee |
| Hoe bent u bij onze organisatie terecht gekomen? |  |

**Plaatsing**

|  |  |
| --- | --- |
| gewenst contractsoort | 0 52 weken contract (incl. schoolvakanties)0 40 weken contract(excl. schoolvakanties) |
| Gewenste ingangsdatum |  |
| Gewenste opvangdagen | 0 Maandag 14.45-18.000 Dinsdag 14.15-18.000 Donderdag 14.45-18.00 |

|  |  |
| --- | --- |
| Vakantie-opvang | 0 Maandag 7.30-18.000 Dinsdag 7.30-18.000 Donderdag 7.30-18.00 |

**Ondertekening**

|  |  |
| --- | --- |
| Plaats en datum | Plaats en datum |
|  |  |
| Handtekening directie/ pedagogisch medewerker | Handtekening ouder(s)/ verzorger(s) |
|  |  |
| *Bij het ondertekenen van dit formulier gaat u akkoord met de ingevulde antwoorden bij de vragen.* |