

## GEGEVENS KIND

Achternaam \_\_\_\_\_  m  v

Voornaam en voorletters \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

BSN-nummer kind \_\_\_\_\_

Eerste kind in  ja  nee

Aantal kinderen in gezin \_\_\_\_jongens \_\_\_\_meisjes

Plaats van kind in het gezin 1<sup>e</sup>, 2<sup>e</sup>, 3<sup>e</sup>, 4<sup>e</sup>

Huisarts \_\_\_\_\_

Neemt uw kind deel aan het landelijk vaccinatieprogramma:  ja  nee

Medische bijzonderheden: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Overige bijzonderheden: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ouders/verzorgers

	Ouder/verzorger 1	<input type="radio"/> m <input type="radio"/> v	of	Ouder/verzorger 2	<input type="radio"/> m <input type="radio"/> v
Correspondentieadres	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	
Naam en voorletters	_____			_____	
BSN-nummer	_____			_____	
Geboortedatum	_____			_____	
Telefoonnummer/mobiel	_____			_____	
Telefoonnummer werk	_____			_____	
Adres	_____			_____	
Postcode, woonplaats	_____			_____	
E-mailadres	_____			_____	
Werkt u in loondienstverband of heeft u een eigen bedrijf?		<input type="radio"/> ja			<input type="radio"/> nee
Werkt uw partner in loondienstverband of heeft een eigen bedrijf?		<input type="radio"/> ja			<input type="radio"/> nee
Bent u alleenstaande ouder?		<input type="radio"/> ja			<input type="radio"/> nee
Bent u student?		<input type="radio"/> ja			<input type="radio"/> nee
Maakt u nog gebruik van andere vormen van opvang?		<input type="radio"/> ja			<input type="radio"/> nee
Indien u bij de vorige vraag "ja" heeft ingevuld: van welke opvang u gebruik? (meerdere antwoorden mogelijk)		<input type="radio"/> Kinderdagverblijf			
		<input type="radio"/> Opvang door opa/oma			
		<input type="radio"/> Opvang door vrienden/buren			
		<input type="radio"/> Gastouderopvang			
		<input type="radio"/> Anders nl: _____			

Ondergetekende geeft toestemming voor overleg over zijn/haar kind met de ontvangende basisschool middels een overdrachtsgesprek. Ondergetekende geeft tevens toestemming voor het onderhouden van contact met de jeugdgezondheidszorg (het consultatiebureau) over zijn/haar kind.

Ondergetekende machtigt hierbij Stichting GOO Peuterwerk Gemert Bakel om van zijn/haar rekening bedragen af te schrijven voor eenmalig inschrijfgeld (€ 10,-) en de maandelijkse ouderbijdrage.

IBAN-nummer \_\_\_\_\_ Handtekening ouder/verzorger \_\_\_\_\_

Plaats en datum: \_\_\_\_\_

---

## GEWENSTE OPVANG

Plaatsingsdatum: \_\_\_\_\_

**De Samenstroom, Gemert**

- maandagochtend, donderdagmiddag
- maandagmiddag, donderdagochtend
- dinsdagochtend, vrijdagmiddag
- dinsdagmiddag, vrijdagochtend
- geen voorkeur

**Berglaren, Gemert**

- maandagochtend, donderdagmiddag
- maandagmiddag, donderdagochtend
- dinsdagochtend
- dinsdagmiddag, vrijdagochtend
- geen voorkeur

**Het Einder, Gemert**

- maandagochtend, donderdagmiddag
- dinsdagmiddag, vrijdagochtend
- geen voorkeur

**Het Venster, Gemert**

- maandagochtend, donderdagochtend
- dinsdagochtend, vrijdagochtend

**De Bakelaar, Bakel**

- maandagochtend, donderdagochtend
- dinsdagochtend vrijdagochtend
- woensdagochtend in combinatie met:  
\_\_\_\_\_ -ochtend
- geen voorkeur

**De Dompelaar, Elsendorp**

- Twee ochtenden aankruisen:*
- maandagochtend
  - dinsdagochtend
  - woensdagochtend
  - donderdagochtend
  - vrijdagochtend
  - geen voorkeursochtenden

**De Havel, Handel**

Combinatie ochtend en middag kiezen:

- voorkeursochtend \_\_\_\_\_
- voorkeursmiddag \_\_\_\_\_
- geen voorkeursochtend en - middag

**Kleinerf, De Mortel**

*Twee dagdelen aankruisen:*

- maandagochtend
- woensdagochtend
- donderdagochtend
- geen voorkeursochtenden

**De Boomhut, Milheeze**

- maandagochtend
- dinsdagochtend
- donderdagochtend
- vrijdagochtend

**De Klimboom, De Rips**

Combinatie ochtend en middag kiezen:

- voorkeursochtend
- voorkeursmiddag
- geen voorkeursochtend en - middag

Opmerkingen /aanvullingen: \_\_\_\_\_

---