

Intakeformulier - BSO

1. KINDGEGEVENS

Inschrijfnummer

Naam Kind

Nationaliteit Moedertaal

School Klas (groep)

Geboortedatum / /

Datum plaatsing / /

2. CONTACTGEGEVENS

A. Ouder / Verzorger (1)

Naam

Mobiel

Verjaardag

Werkgever

Tel werk

B. Ouder / Verzorger (2)

Naam

Mobiel

Verjaardag

Werkgever

Tel werk

C. Noodnummers

Naam 1

Mobiel

Naam 2

Mobiel

3. MEDISCHE GEGEVENS

A. Huisarts

Naam

Tel

B. Tandarts

Naam

Tel

C. Ziektekostenverzekeraar

Naam

Polisnr

4. MENTOR

Naam

**Aanwezig op (ochtend / middag)*

Ma	Di	Wo	Do	Vrij
☐	☐	☐	☐	☐

Help je kinderen
hun beste leven te leiden. Wij helpen je!

ARK

4. INFORMATIE OVER JE KIND

A. Eerdere ervaring met kinderopvang

Heeft je kind al eerder gebruik gemaakt van BSO-opvang? ☐ Ja / ☐ Nee (Zo ja, hoe verliep dat?)

.....

.....

.....

B. Beschrijf het karakter van je kind

Beschrijf je kind in 3 woorden:

.....

.....

.....

C. Speciale aandachtspunten

Zijn er specifieke dingen om op moeten letten in de omgang met je kind? ☐ Ja / ☐ Nee (Zo ja, wat dan?)

.....

.....

.....

.....

D. Hoe ver is de taalontwikkeling van je kind?

☐ Matig / ☐ Goed / ☐ Zeer goed

E. Eet- en drinkpatroon

Wat is thuis het normale eet- en drinkpatroon?

.....

.....

.....

F. Voedingsbehoeften

Heeft je kind allergieën of speciale voeding nodig? ☐ Ja / ☐ Nee (Zo ja, welke?)

.....

.....

.....

G. Medische bijzonderheden

Zijn er andere medische bijzonderheden of leerproblemen waar we rekening mee moeten houden? ☐ Ja / ☐ Nee (Zo ja, welke?)

.....

.....

.....

H. Spullen om de mee te nemen

☐ Reserve broek ☐ Reserve shirt ☐ Sloffen

Datum

/ /

Plaats

Handtekening ouder / verzorger 1

Handtekening ouder / verzorger 2