|  |
| --- |
| ’t Pimpeloentje BVBA |
| Inlichtenfiche |
|  |

|  |
| --- |
| Datum:………… / ………… / …………  |

## Identificatiegegevens van het op te vangen kind

## Indien de verblijfplaats niet gelijk is aan de woonplaats (domicilie) die op pagina 1 genoteerd staat, dient de verblijfplaats hieronder ingevuld te worden.In geval van co-ouderschap dienen beide adressen ingevuld te worden, met als eerste adres het domicilieadres.

## *De identificatiegegevens van het kind:*(naam kindje) …………………………………………………………………… geboren op (dd/mm/yyyy) …………./…………. /………… heeft als woonplaats ……………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………heeft als verblijfplaats ……………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………

## *Specifieke aandachtspunten onder meer over de gezondheid of de manier van omgaan met het kind:*Een korte omschrijving van het algemeen gedrag/karakter/specifieke eigenschappen van uw kind:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………De slaapgewoontes van uw kind: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………De eet- en drinkgewoontes van uw kind:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Heeft uw kind:- allergieën? Ja/ nee (schrappen wat niet past)Zoja, welke? ………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. - nood aan medicatie? Ja/ nee (schrappen wat niet past)Zoja, welke? ………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..- een medische geschiedenis op vlak van kinderziektes? Ja/ nee (schrappen wat niet past)Zoja, welke? ………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..- andere speciale zorgen nodig? Ja/ nee (schrappen wat niet past)Zoja, welke? ………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## Contactgegevens van het gezin in noodgevallen

Volgende gegevens dienen ingevuld te worden in het belang van een correcte en degelijke opvang/verzorging van het kind in geval van nood.
Huisarts: ………………………………………………………………………………….
Tel. Huisarts: …………/……………………………………………………………….
Tel. Werk ouder 1: …………/……………………………………………………………….
Tel. Werk ouder 2: …………/……………………………………………………………….
Indien ouders niet bereikbaar:
Naam (1) : ………………………………………………………………………………..
Voornaam (1): ………………………………………………………………………………..
Tel.: ……………/…………………………………………………………………..
E-mail: ………………………………………………………………..@............................................
Naam (2): ………………………………………………………………………………..
Voornaam (2): ………………………………………………………………………………..
Tel.: ……………/…………………………………………………………………..
E-mail: ………………………………………………………………..@............................................

## personen die het kind mogen komen ophalen

Naam (1) : ………………………………………………………………………………..
Voornaam (1): ………………………………………………………………………………..
Tel.: ……………/…………………………………………………………………..

Naam (2) : ………………………………………………………………………………..
Voornaam (2): ………………………………………………………………………………..
Tel.: ……………/…………………………………………………………………..

Naam (3) : ………………………………………………………………………………..
Voornaam (3): ………………………………………………………………………………..
Tel.: ……………/…………………………………………………………………..

Naam (4) : ………………………………………………………………………………..
Voornaam (4): ………………………………………………………………………………..
Tel.: ……………/…………………………………………………………………..

Naam (5) : ………………………………………………………………………………..
Voornaam (5): ………………………………………………………………………………..
Tel.: ……………/…………………………………………………………………..

De kinderen zullen niet meegegeven worden met personen die niet vermeld worden op deze lijst.