|  |
| --- |
| ’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.