

# Inschrijfformulier

# kinderdagverblijf Hummeltjeshoek



<b>Naam kind (bsn nr)</b>					
<b>Geboortedatum (Verwachte)</b>					
<b>Naam ouders</b>	Moeder		Vader		
<b>Adres</b>			(indien afwijkend)		
<b>e-mail</b>					
<b>Telefoonnummer</b>	Thuis :		Thuis :		
	Mobiel :		Mobiel :		
<b>werkgegevens</b>	Werk :		Werk :		
	Tel :		Tel :		
<b>Gezinssamenstelling</b>					
<b>Afkomst</b>	<input type="checkbox"/> Nederlandse <input type="checkbox"/> Marokkaanse <input type="checkbox"/> Turkse <input type="checkbox"/> Surinaamse <input type="checkbox"/> Antilliaanse <input type="checkbox"/> Portugese <input type="checkbox"/> Overige nationaliteit.....				
<b>Welke taal wordt er thuis gesproken?</b>					
<b>Naam ziekteverzekering</b>				Nr.	
<b>Naam Huisarts</b>				Tel:	
<b>Gaat uw kind naar het consultatiebureau?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nee		Wordt uw kind gevaccineerd?		
<b>Mag uw kind op beschermde facebook?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nee				
<b>Welke dagen wilt u uw kind plaatsen?</b>	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
<b>(*aan vinken wat van toepassing is)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Gewenste ingangsdatum?</b>					
<b>Allergieën</b>					

<b>Mag uw kind alles eten?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee, hij/zij mag geen:
<b>Heeft u nog iets toe te voegen dan willen wij dat graag weten?</b>	
<b>Hoe bent u bij ons terecht gekomen?</b>	
<b>Waarom heeft u voor ons gekozen?</b>	
<b>Handtekening ouders/verzorgers</b>	<b>Datum</b>