

INSCHRIJFFORMULIER REGULIER PEUTERWERK EN VVE-PEUTERWERK



Gegevens ouder(s)/ verzorger(s)		
Ouder/verzorger 1	<input type="checkbox"/> Dhr. <input type="checkbox"/> Mevr.	
	Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)
	Achternaam	
	Adres	
	Postcode	Woonplaats
	Telefoonnummer	E-mail
	Werkt u? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Naam werkgever
	Telefoonnummer werkgever	
	Opleidingsniveau	
	Burgerservicenummer	IBAN-nummer
Partner	<input type="checkbox"/> Dhr. <input type="checkbox"/> Mevr.	
	Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)
	Achternaam	
	Zijn adresgegevens van aanvrager en partner hetzelfde? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <i>Indien nee, vul hieronder verder de adresgegevens van de partner in.</i>	
	Adres	
	Postcode	Woonplaats
	Telefoonnummer	E-mail
	Werkt u? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Naam werkgever
	Telefoonnummer werkgever	
	Opleidingsniveau	
	Nationaliteit	Land van herkomst
	Burgerservicenummer	IBAN-nummer
Gegevens kind	Voornaam	

	Achternaam
	Burgerservicenummer
	Geboortedatum Geslacht Meisje/Jongen*
	Nationaliteit
	Is er een broertje/zusje geplaatst? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
	Eventuele opmerkingen

Opvangmogelijkheden	<p>Uw kind wordt geplaatst op een locatie van Kwink Kinderopvang. Deze locatie is geopend gedurende 40 weken per jaar. Indien uw kind een indicatie heeft voor Voor- en Voerschoolse Educatie (VVE), plannen wij drie dagdelen van 3 uur en 20 minuten in voor uw kind. Hiervoor betaalt u een speciaal laag tarief. Om hiervoor in aanmerking te kunnen komen, kan uw kind alleen geplaatst worden op onderstaande locaties met de aanduiding VVE.</p> <p>U kunt hieronder aankruisen welke locatie uw voorkeur heeft.</p> <p>Op www.kwink.nl/vestigingen-zoeken vindt u meer informatie over onderstaande locaties.</p> <p> <input type="checkbox"/> De Schakel <input type="checkbox"/> Bumba (VVE) <input type="checkbox"/> Peutergeut (VVE) <input type="checkbox"/> De Vuurvliegjes <input type="checkbox"/> Haasje Wip (VVE) <input type="checkbox"/> Sesamstraat (VVE) <input type="checkbox"/> Olleke Bolleke <input type="checkbox"/> Kameleon (VVE) <input type="checkbox"/> 't Speel-kwartier (VVE) <input type="checkbox"/> 't Kleine Erf </p>
----------------------------	---

Gezondheid en medicatie	<p>Is er binnen uw gezin contact (geweest) met één van de volgende deskundigen/instanties?</p> <p> <input type="checkbox"/> Geen <input type="checkbox"/> Ambulante opvoedingsondersteuning <input type="checkbox"/> Logopedie <input type="checkbox"/> IrisZorg <input type="checkbox"/> Fysiotherapie <input type="checkbox"/> Bureau Jeugdzorg <input type="checkbox"/> Integrale vroeghulp <input type="checkbox"/> MEE <input type="checkbox"/> Maatschappelijk werk <input type="checkbox"/> Wijkteam <input type="checkbox"/> Gespecialiseerde gezinshulp <input type="checkbox"/> Anders nl: _____ </p> <p>Staat uw kind onder medische behandeling? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Zo ja, waarvoor wordt uw kind behandeld?</p> <p>Heeft uw kind de medicijnen ook nodig tijdens de opvanguren? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>Eventuele opmerkingen</p>
--------------------------------	--

Ondertekening ouders / verzorgers	Ik verklaar dit formulier volledig naar waarheid te hebben ingevuld.
	Datum: Handtekening: