

# INLICHTINGSFORMULIER BKO 't MERELHOFKE

**Alle** gegevens dienen **per kind** ingevuld te worden. (foto eventueel bijvoegen)

Voor meer inlichtingen kan u steeds terecht bij de verantwoordelijke, tel.03 2882760

[bkomerelhofke@hemiksem.be](mailto:bkomerelhofke@hemiksem.be)



Gelieve dit formulier in hoofdletters in te vullen

## 1. GEGEVENS VAN HET KIND

Naam en voornaam .....

Geslacht .....

geboortedatum ..... geboorteplaats .....

Adres: .....

Rijksregisternummer .....

Nationaliteit .....

Thuis taal .....

### *School van inschrijving*

Gemeentelijke basisschool Het Klaverbos

Kleuterafdeling De Boskabouter

Gemeentelijke basisschool de Regenboog

Vrije Basisschool (Zonnekesschool)  
Heiligstraat / Lindelei \*

\*schrapen wat niet past

Andere: naam en adres .....

Naam en voornaam van broers en/of zussen ingeschreven in 't Merelhofke

1. ....

2. ....

3. ....

## 1. GEGEVENS VAN HET GEZIN (samenwonend of gehuwd)

Naam en voornaam van de ouder .....

Rijksregisternummer .....

Email : .....

Gsm : .....

Tel : .....

Naam en adres werk : .....

Telefoon werk : .....

Zelfstandige/werknemer/statutair/contracuteel/student/werkloos  
(omcirkel)

Naam en voornaam van de ouder/plusouder .....

Rijksregisternummer .....

Email : .....

Gsm : .....

Naam en adres werk : .....

Telefoon werk : .....

Zelfstandige/werknemer/statutair/contracuteel/student/werkloos  
(omcirkel)

Adres: .....



**Gezinssamenstelling**

- eenoudergezin
- kerngezin (gehuwd)
- nieuw samengesteld gezin
- samenwonend

**Betaling**

- via overschrijving
- via domiciliëring

facturatie-adres: .....

**Opvanggegevens**

Wanneer zal uw kind gebruik maken van de opvang?

Startdatum: .....

**Wie moet er verwittigd worden in geval van ziekte of nood  
andere vertrouwenspersonen dan de ouders**

naam: .....

verwantschap kind: .....

woonplaats: .....

telefoon: .....

gsm .....

gsm .....

naam: .....

verwantschap kind: .....

woonplaats: .....

telefoon: .....

gsm .....

gsm .....

**personen die de kinderen mogen afhalen op de opvang  
(andere dan de ouders en de vertrouwenspersonen)**

naam + relatie kind: .....

naam + relatie kind: .....

naam + relatie kind: .....



## Medische gegevens

Huisarts (naam + telefoonnummer + woonplaats)

Kinderarts (naam + telefoonnummer + woonplaats)

Is je kind bijzonder gevoelig of allergisch voor geneesmiddelen, bepaalde stoffen en/of voedingsmiddelen? JA / NEEN

Zo ja, welke .....

Gebruikt je kind hiervoor medicatie? JA /NEEN

Zo ja, welke .....

Lijdt je kind aan een ziekte? JA / NEEN (vb. epilepsie, suikerziekte, astma,...)

Zo ja, welke .....

Gebruikt je kind hiervoor medicatie? JA /NEEN

Zo ja, welke .....

Heeft je kind andere specifieke zorgbehoeften? JA / NEEN  
(handicap, gedragsproblemen, problemen opvoedingssituatie, ...)

Zo ja, welke .....

Gebruikt je kind hiervoor medicatie? JA /NEEN

Zo ja, welke .....

## 4. Algemeen

**Mogen wij u vragen om dit inschrijvingsformulier correct in te vullen en elke wijziging onmiddellijk door te geven aan verantwoordelijke**

De gegevens die u op dit formulier hebt ingevuld, worden door ons gebruikt om de opvang van uw kind

vlot te laten verlopen. De wet op de privacy van 25 mei 2018 beschermt u tegen alle misbruiken van deze gegevens.

Ondergetekende ouder bevestigt op zijn/haar eer dat alle bovengenoemde gegevens correct zijn ingevuld en gestaafd worden door de gevraagde documenten.

## 5. Foto's

Ik, ondergetekende, geef het gemeentebestuur van Hemiksem de toestemming om:

WEL/NIET\* \*(schrappen wat niet past)

- **Foto's** die genomen worden tijdens de activiteiten met kinderen tijdens de opvanguren, te gebruiken voor folders en de gemeentelijke website van de gemeente Hemiksem.

Datum

Handtekening(en)

.....

.....

