|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
|  |  | INSCHRIJVINGSFORMULIERIBO |

Dit inschrijvingsformulier (1 formulier per kind) dient overgemaakt te worden aan:

IBO -t.a.v. mevrouw Annick Depraetere

Jagersstraat 64

B-9660 BRAKEL

**IDENTITEIT KIND**

Voornaam en naam: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postcode en gemeente:

Rijksregisternummer:

Schooladres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vast telefoonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IDENTITEIT OUDERS**

Naam vader: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beroep vader: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Werkadres vader: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GSM vader: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rijksregister vader: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Naam moeder: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beroep moeder: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Werkadres moeder: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GSM moeder: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rijksregister moeder:

**CONTACTGEGEVENS**

**Naam en telefoonnummer van een contactpersoon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mailadres (sen) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Factuur wordt gestuurd naar : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MEDISCHE GEGEVENS**

Naam huisdokter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres huisdokter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. of GSM huisdokter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mijn kind is allergisch of bijzonder gevoelig voor:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Andere aandachtspunten:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bloedgroep kind: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Laatste Tetanos-inenting: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**GEGEVENS BESTEMD VOOR DE JAARLIJKSE INSPECTIE**

Ik voeg een strookje van de mutualiteit toe.

Ik heb \_\_\_\_\_\_\_\_ (aantal) kinderen ten laste.

Indien niet woonachtig te Brakel/Horebeke dient een bewijs van het aantal kinderen ten laste bij deze aanvraag gevoegd te worden (getuigschrift gezinssamenstelling -> ophalen stad/gemeentehuis).

Ik heb recht op het W.I.G.W-statuut en voeg een bewijs toe.

Deze gegevens worden strikt vertrouwelijk behandeld.

Ik verklaar kennis te hebben genomen van het huishoudelijk reglement en teken voor akkoord.

Ik heb de schriftelijke overeenkomst als bijlage bij het huishoudelijk reglement ingevuld en getekend.

Datum en handtekening:

****

**SCHRIFTELIJKE OVEREENKOMST**

**INFO KINDEROPVANG**

Organisator: Gemeentebestuur Brakel/Horebeke, Marktplein 1, 9660 Brakel

IBO “Het Narrenschip” , Jagersstraat 64, 9660 Brakel – 055/428453 – [kinderopvang@Brakel.be](mailto:kinderopvang@Brakel.be)

IBO “Het Pompulieke”, Dorpsstraat 55, 9667 Horebeke – 055/206204

**INFO KIND (EREN)**

Naam:

Geboortedatum:

**INFO OUDERS**

Ondergetekenden………………………………………………en………………………………………………………………….

Geven hierbij elkaar uitdrukkelijk wederzijdse volmacht tot het ondertekenen voor ontvangst en kennisname van alle documenten die betrekking hebben op dit contract.

Handtekening van de ouders

……………………………………………………… ……………………………………………………………..

**TOESTEMMING VOOR HET ZELFSTANDIG VERLATEN VAN DE OPVANG**

Ik verklaar dat mijn kind de opvang zelfstandig mag verlaten op…………………………………………………………(invullen specifieke dag /periode/altijd). Mijn kind mag de opvang verlaten vanaf……………….(uur invullen)

Handtekening van de ouders

…………………………………………………………………… ………………………………………………………………….

**TOESTEMMING VOOR HET GEBRUIK VAN BEELDMATERIAAL**

Ik breng de opvang met een schriftelijke verklaring op de hoogte indien:

* De opvang geen beelden van mijn kind mag maken in de opvang
* De opvang geen beelden mag plaatsen op een gesloten (enkel toegang voor ouders en begeleiding) en openbare website (gemeente Brakel/Horebeke)
* De opvang geen beelden van mijn kind mag plaatsen in gedrukte publicaties

Handtekening ouders

……………………………………………………………… ……………………………………………………………….

**TOESTEMMING OPHALEN KIND**

Ik verklaar dat buiten de ouders, volgende personen mijn kind mogen ophalen

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Handtekening van de ouders

……………………………………………………………… …………………………………………………………

**TOESTEMMING TOEDIENEN MEDICATIE BIJ KOORTS**

Ik verklaar dat mij kind tijdens de opvanguren 1 dosis koortswerend middel mag krijgen in afwachting dat ik mijn kind kan ophalen.

Het volgend middel mag toegediend worden:…………………………………………………………………………….

Handtekening van de ouders

……………………………………………………………… ………………………………………………………………….