

Intakeformulier BSO

<u>Gegevens kind</u> Voornaam	
Achternaam	
Jongen/meisje	
Geboortedatum	
Naam school	

<u>Gegevens opvoeders</u> Naam ouder 1	
Mobiel nummer	
E-mail adres	

<u>Gegevens opvoeders</u> Naam ouder 2	
Mobiel nummer	
E-mail adres	

<u>Bellen in geval van nood</u> Naam	
Relatie tot de opvoeder	
Mobiel nummer	

<u>Algemene informatie</u>	
Gezinssamenstelling	
<u>Huisarts</u>	
Naam	
Adres	
Telefoonnummer	

Heeft Uw kind last van regelmatig terugkerende klachten of ziekten?	
Allergieën	
Medicijngebruik	

Ouders geven toestemming voor het maken van beeldmateriaal

ja nee

Ouders geven toestemming voor het maken van uitstapjes

ja nee

Opmerkingen:

Ingevuld door;

Naam:

Datum:

Handtekening:

.....

.....

.....