

Intakeformulier Baby-Dreumes

<u>Gegevens Kind</u>	
Voornaam	
Achternaam	
Jongen/meisje	
Geboortedatum	
Burgerservicenummer	
Nationaliteit	
Religie	
Ingangsdatum	

<u>Gegevens opvoeders</u>	
Naam ouder/ verzorger 1	
Burgerservicenummer	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode & woonplaats	
Telefoonnummer	
Mobiel nummer	
E-mail adres	
Naam van het bedrijf waarvoor u werkzaam bent	
Telefoonnummer	
Noodnummer	

Naam ouder/ verzorger 2	
Burgerservicenummer	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode & Woonplaats	
Telefoonnummer	
Mobiel nummer	
Email adres	
Naam van het bedrijf waarvoor u werkzaam bent	
Telefoonnummer	
Noodnummer	

<u>Algemene Informatie</u>	
Gezinssamenstelling	Een- ouder gezin / gehuwd / samenwonend
Welke taal wordt er thuis gesproken?	
Broertjes/ zusjes	<ol style="list-style-type: none"> 1. Naam: Geboortedatum: 2. Naam: Geboortedatum: 3. Naam: Geboortedatum:

Verzekeringen	
W.A verzekering	Ja / nee
Verzekeringsmaatschappij	
Naam ziektekostenverzekering	
Polisnummer	
Huisarts	
Naam	
Adres	
Telefoonnummer	

<u>Toestemmingsverklaring</u>	
Opvoeders geven toestemming voor het maken van beeldmateriaal	Ja / Nee
Opvoeders geven toestemming voor het maken van uitstapjes	Ja / Nee
Opvoeders volgen het gehele rijksvaccinatieprogramma met het kind. Zo ja: kopie vaccinatiebewijs bijvoegen.	Ja / Nee
Opvoeders geven toestemming voor het slapen in een buitenbedje	Ja / Nee
Opvoeders geven toestemming voor het delen en/of inwinnen van advies bij derden, te denken valt aan consultatiebureau of integrale vroeghulp enz.	Ja / Nee

<u>Voeding</u>	
Krijgt Uw kind borst/kunstvoeding? Op welke wijze mag de voeding bereid/verwarmd worden?	Ja / nee
Hoeveelheid cc borst/kunstvoeding krijgt uw kind?	
Om de hoeveel uur drinkt uw kind?	

Zijn er bijzonderheden wat betreft de voeding?	
Moeten we uw kind wakker maken voor een voeding/maaltijd?	
Eet uw kind brood? (met/zonder korst, bepaald beleg enz)	
Eet uw kind fruit ? Gepureerd of in stukjes?	
Eet uw kind een warme maaltijd? Gepureerd/stukjes Mag uw kind alles eten?	
Drinkt uw kind zelfstandig uit een tuitbeker/beker?	

<u>Slapen</u>	
Hoe vaak slaapt uw kind ongeveer en rond welke tijden?	
Manier van slapen; (buik/zij/rug) etc. Bij buikslapen, toestemmingsformulier tekenen	Bij buikslapen, toestemmingsformulier invullen.
Speen/ knuffel/slaapzak etc.?	
Slaapt uw kind ingebakerd?	Zo ja, toestemmingsformulier invullen.
Bijzonderheden wat betreft het slapen	

Informatie over uw kind	
Heeft uw kind last van regelmatig terugkerende klachten of ziekten?	
Allergieën	
Medicijngebruik Zo ja toestemmingsformulier	

Vindt u het fijn om gebeld te worden in geval van kleine ongelukjes en ongemakken?	
Hoe zou u uw kind omschrijven?	

Overige opmerkingen:

Ingevuld door:

Naam:

.....

Handtekening:

.....