

Intakeformulier bso

<u>Gegevens kind</u>	
Voornaam	
Achternaam	
Jongen/meisje	
Geboortedatum	
Naam school (en eventueel locatie)	

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

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

<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 en gebruiken van beeldmateriaal voor het plaatsen op de website of andere communicatiemiddelen van KCA ja nee
Ouders geven toestemming voor het maken van uitstapjes ja nee

Opmerkingen:

Ingevuld door:

Naam:

Datum:

Handtekening:

.....

.....

.....