



**GEMEENTELIJKE KINDEROPVANG SPEELNEST - paasvakantie  
2012  
INSCHRIJVINGSFORMULIER**

**Terug te bezorgen aan Sociaal Huis, Molenstraat 41**

NAAM EN VOORNAAM KIND :.....  
(opgelet : één formulier per in te schrijven kind gebruiken aub)

Geboortedatum kind :.....

Straat + nr. :.....

Gemeente :.....

Naam ouder :.....

Telefoon thuis :.....Telefoon werk :.....

GSM-nummer :.....

E-mailadres:.....

School : .....

Ondergetekende ouder schrijft zijn/haar kind in voor volgende dagen

2012	Voormiddag	Namiddag
Maandag 2 april		
Dinsdag 3 april		
Woensdag 4 april		
Donderdag 5 april		
Vrijdag 6 april		

2012	Voormiddag	Namiddag
Maandag 9 april	Geen opvang	Geen opvang
Dinsdag 10 april		
Woensdag 11 april		
Donderdag 12 april		
Vrijdag 13 april		

Gelieve de gevraagde opvangmomenten aan te duiden met een kruisje  
(V = voormiddag tot 13 u) (N = namiddag vanaf 13 u)

SpeelNest



**Opvang is voorzien van 8 u tot 18 u.**

**Tarief** : 5 euro per halve dag of 10 euro per dag

Meerdere kinderen uit 1 gezin : 4 euro per halve dag per kind of 8 euro per dag

**De inschrijving wordt pas definitief door betaling van de volledige som op rekening 091-0112857-75 van het gemeentebestuur met als referentie 'OPVANG en NAAM en VOORNAAM kind(eren).**

**Inschrijving moet gebeuren uiterlijk tegen 19.03.2012.**

**Betaling moet gebeuren uiterlijk tegen 23.03.2012.**

**Ondergetekende ontvangt na betaling een bevestigingsbrief.**

Ondergetekende:

0 Vult onderstaande medische fiche in of

0 verklaart dat de dienst Kinderopvang reeds beschikt over een medische fiche waarvan de gegevens nog steeds gelden.

Mijn kind mag opgehaald worden door :.....

Ondertekening door ouder :

Datum :

(Naam) .....



MEDISCHE FICHE

NAAM:

VOORNAAM :

ADRES:

GEBOORTEDATUM.....

CONTACTPERSOON ( te bereiken tijdens de opvangmomenten )

..... TEL.....

HUISARTS: ..... TEL.....

BLOEDGROEP .....

LAATSTE TETANOS-INENTING .....

Is uw kind bijzonder gevoelig of allergisch voor geneesmiddelen,  
bepaalde stoffen of levensmiddelen?

Ja/nee

Indien ja, welke? .....

Gebruikt uw kind hiervoor medicatie?

Ja/nee

Indien ja, welke? .....

Eventuele aandachtspunten i.v.m. uw kind die belangrijk kunnen  
zijn voor de begeleiders:

.....

.....

Datum :

Handtekening

/ /2012

De privacywet van 8/12/1992 is van toepassing op de  
persoonsgegevens die met dit formulier gevraagd worden. Het  
gemeentebestuur Waasmunster gebruikt deze gegevens uitsluitend  
voor intern gebruik. U hebt het recht deze gegevens op te  
vragen en zo nodig te verbeteren.