#  Intakeformulier – Kinderdagverblijf De Nieuwsgierige Aapjes

**Welkom bij De Nieuwsgierige Aapjes!**
Dit formulier helpt ons uw kind een warme, veilige en vertrouwde tweede thuis te bieden. We vragen u zorgvuldig alle relevante informatie in te vullen, zodat wij zo goed mogelijk kunnen aansluiten bij de behoeften en gewoontes van uw kind. Alle gegevens worden vertrouwelijk behandeld.

**Algemeen**

* Datum intakegesprek: …………………
* Naam medewerker die de intake afneemt: …………………………………

**Gegevens van het kind**

* Volledige voor- en achternaam (M/V): …………………………………
* Roepnaam (dagelijks gebruikt): …………………………………
* Koosnaam of bijnamen (indien van toepassing): …………………………………
* Geboortedatum: …………………
* Taal/talen die thuis gesproken worden: …………………………………
* Religieuze, culturele of spirituele gebruiken waar we rekening mee mogen houden: …………………………………
* Broertjes/zusjes (namen + geboortedatum): …………………………………

**Ouder(s)/verzorger(s)**

**Ouder/verzorger 1**

* Naam / relatie tot kind: …………………………………
* Geboortedatum (voor verjaardagsactiviteiten): …………………………………
* Telefoonnummer (mobiel & werk): …………………………………

**Ouder/verzorger 2 (indien van toepassing)**

* Naam / relatie tot kind: …………………………………
* Geboortedatum (voor verjaardagsactiviteiten): …………………………………
* Telefoonnummer (mobiel & werk): …………………………………

**Hoe noemt het kind jullie als ouders/verzorgers samen?**
(Bijv. papa en mama, heit en mem, heit en mama, etc.)
……………………………………

**Medische informatie**

* Huisarts + telefoonnummer: …………………………………
* Allergieën (voeding, medicatie, omgeving, familie bekend met allergieën): …………………………………
* Medicatiegebruik? Zo ja, welke en wanneer: …………………………………
* Vaccinaties op schema? □ Ja / □ Nee
*Indien nee, graag toelichten:* …………………………………

**Verzorging & Dagritme (vooral voor baby's en peuters)**

* Voedingsschema (tijdstippen + type voeding): …………………………………
* Borstvoeding / flesvoeding / combinatie: …………………………………
* Wat eet uw kind thuis al? (bijv. stukjes brood, fruit, warme maaltijd, fingerfood): …………………………………
* Zijn er allergieën of voedselintoleranties in de familie waar wij rekening mee moeten houden?
(bijv. coeliakie, notenallergie, lactose-intolerantie, etc.) …………………………………
* Slaaptijden & rituelen (muziek, knuffel, houding): …………………………………
* Gebruik van speen, knuffeldoekje, slaapritueel: …………………………………
* Zijn er vaste gewoontes bij slapen of voeding? …………………………………
* Temperament van het kind (bijv. rustig, gevoelig, waarnemend, actief): …………………………………

**Ontwikkeling en gedrag**

* Hoe ervaart u de ontwikkeling tot nu toe (motoriek, taal, sociaal gedrag): …………………………………
* Hoe reageert uw kind op nieuwe situaties of mensen? …………………………………
* Zindelijkheid: □ Overdag □ ’s Nachts □ Beide □ Niet van toepassing
* Wat stelt uw kind gerust bij verdriet of spanning? …………………………………
* Wat vindt uw kind leuk om te doen? …………………………………
* Zijn er dingen waar uw kind bang voor is of gevoelig op reageert? …………………………………
* Hechting: is uw kind gewend aan opvang of oppas? Hoe gaat afscheid nemen? …………………………………
* Bijzonderheden in gedrag of aandachtspunten: …………………………………

**Sociale & emotionele omgeving**

* Personen die het kind mogen ophalen (naam + telefoonnummer): …………………………………
* Mogen wij contact opnemen met deze persoon(en) in geval van nood, wanneer de ouders niet bereikbaar zijn? □ Ja / □ Nee
* Noodcontactpersoon (indien anders dan ophaalpersonen):
Naam: …………………………………
Telefoonnummer: …………………………………
* Zijn er bijzondere gezinssituaties of familieomstandigheden waar rekening mee gehouden moet worden? …………………………………

**Toestemmingen**

* Mag het kind op de foto voor intern gebruik? □ Ja / □ Nee
* Mag het kind op de foto voor website/social media? □ Ja / □ Nee
* Toestemming voor op de buik slapen, of zijligging? □ Ja / □ Nee
* Toestemming voor deelname aan buitenactiviteiten? □ Ja / □ Nee
* Toestemming voor baby dragen in draagzak? □ Ja / □ Nee

**Overige opmerkingen / wensen**

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

**Ondertekening**

**Ouder(s)/verzorger(s):**
Naam: …………………………………
Datum: …………………………………
Handtekening: …………………………………

**Medewerker intake:**
Naam: …………………………………
Datum: …………………………………
Handtekening: …………………………………