

onderdeel B

uitwerkbijlage

Naam kandidaat _____ Kandidaatnummer _____

opdracht 2



naam kind	Floor Robben			
geboortedatum	3-4-2017			
geslacht	<input checked="" type="checkbox"/> meisje <input type="checkbox"/> jongen			
adres	Bronbergen 96			
postcode en woonplaats	7211 AR Nederpoort			
broertje/zusje op de Regenboog	<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nee			
éénoudergezin	<input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja			
aanmelding voor kinderopvang	<input type="checkbox"/> Babygroep <input checked="" type="checkbox"/> Peutergroep <input type="checkbox"/> Peuterspeelgroep <input type="checkbox"/> BSO			
gewenste datum van plaatsing	zo spoedig mogelijk			
dagdelen:				
maandag	dinsdag	woensdag	donderdag	vrijdag
<input type="checkbox"/> morgen	<input type="checkbox"/> morgen	<input type="checkbox"/> morgen	<input type="checkbox"/> morgen	<input type="checkbox"/> morgen
<input type="checkbox"/> middag	<input type="checkbox"/> middag	<input type="checkbox"/> middag	<input type="checkbox"/> middag	<input type="checkbox"/> middag
Gegevens ouder/verzorger(s)				
voornaam/achternaam	Emma Robben			
BSN-nummer	78968574			
emailadres	emmarobben@hotmail.com			
telefoon thuis	099-3453546			
telefoon werk				
mobiel nummer	06-88799327			
naam huisarts	Huisartsenpraktijk Petersen			
telefoon huisarts	099-9856342			
extra te waarschuwen: naam en telefoonnummer relatie tot het kind:	Peter de Vries 06-57463982 vader			

Inentingen: Kruis aan wat van toepassing is

- Het gehele rijksvaccinatieprogramma wordt gevolgd door ouder(s)
- Het rijksvaccinatieprogramma wordt gedeeltelijk gevolgd door ouder(s)

.....
.....

Bijzonderheden:

Heeft uw kind regelmatig terugkerende klachten of ziekten?

.....
.....

Is er sprake van **medicijngebruik**?

nee

Is er sprake van een **allergie**?

nee

Zijn er nog **andere bijzonderheden** te vermelden over uw kind?

.....
.....

Handtekening ouder(s)/ verzorger(s)

Datum:.....

Naam van ouder(s)/verzorger(s) in blokletters

.....