



INLICHTINGSFICHE 2017

Naam kind:

Geboortedatum:/...../.....

Adres:

GZA voorziening:

Naam mama: Dienst mama:

Naam papa: Dienst papa:

Telefoon werk mama: GSM mama:

Telefoon werk papa: GSM papa:

E-mail: Tel. thuis:.....

Huisarts: Tel.:

Kinderarts: Tel.:

Laatste inenting tegen klem:/...../.....

Betalingen worden uitgevoerd via rekeningnummer:

Mijn dieet	Mijn medicatie	Ik ben allergisch voor ...

Zindelijk voor urine: ja / nee
 Zindelijk voor stoelgang: ja / nee

Wat nog belangrijk is om te weten over mij...

De ouders verklaren hierbij het huishoudelijk reglement van ZKDV "De Musketiers" te hebben gelezen en goedgekeurd.

Datum:

Handtekening ouders: