



# INSCHRIJVINGSFICHE

**Breng deze fiche al ingevuld mee naar het speelplein als je de eerste keer komt inschrijven, dit bespaart je heel wat werk en aanschuiftijd!**

## I. Algemene gegevens van onze Speelkameraad

**OPGELET:** Bij foute en/of onvolledige gegevens kan je niet in aanmerking komen voor een **fiscaal attest!**

<b>Familienaam</b>	
<b>Voornaam</b>	
<b>Geboortedatum</b>	..... / ..... / ..... (dag / maand / jaar)
Zat afgelopen schooljaar in: 1 <sup>e</sup> 2 <sup>e</sup> 3 <sup>e</sup> kleuterklas / 1 <sup>e</sup> 2 <sup>e</sup> 3 <sup>e</sup> 4 <sup>e</sup> 5 <sup>e</sup> 6 <sup>e</sup> leerjaar 1 <sup>e</sup> 2 <sup>e</sup> 3 <sup>e</sup> middelbaar (omcirkel wat past)	
<b>Adres</b>	<b>Straat:</b> ..... <b>Nr:</b> ..... <b>Postcode:</b> ..... <b>Gemeente:</b> .....
<b>Telefoon thuis</b>	
<b>Gsm</b>	
<b>E-mail</b>	

Je kind gaat 's middags naar huis?

Ja  Neen (aankruisen wat past)

Je kind

gaat alleen naar huis (aankruisen wat past)

wordt 's avonds afgehaald

→ wordt afgehaald door:

.....  
(naam + voornaam)

Foto van kind
---------------

**Zie ommezijde!**



Moet je kind op vaste dagen of uren het speelplein verlaten voor een andere activiteit? (aankruisen wat past)

Ja → wanneer? .....

Neen

Op welke data zou je kind naar het speelplein komen?

Mag je kind mee gaan zwemmen?  Ja  Neen (aankruisen wat past)

**Extra contactpersoon in geval van ziekte, bijkomende vragen, moeilijkheden, ...**

<b>Familienaam</b>	
<b>Voornaam</b>	
<b>Adres</b>	<b>Straat:</b> ..... <b>Nr:</b> ..... <b>Postcode:</b> ..... <b>Gemeente:</b> .....
<b>Telefoon thuis</b>	
<b>Gsm</b>	

## 2. Medische gegevens

### 2.1 Behandelende Huisarts:

<b>Naam</b>	
<b>Adres</b>	<b>Straat:</b> ..... <b>Nr:</b> ..... <b>Postcode:</b> ..... <b>Gemeente:</b> .....
<b>Telefoon thuis</b>	
<b>Gsm</b>	

2.2 Bloedgroep van uw kind: .....



### 2.3 Omschrijving van de handicap/ problematiek

<b>Naam handicap, syndroom, ziekte, ...</b>	
<b>Bondige omschrijving van de problematiek</b>	
<b>Aanpak van de problematiek?</b>	
<b>Hoe ligt je kind in de groep?</b>	
<b>Wat doet je kind wel/niet graag?</b>	

### 2.4 Allergieën

<b>Heeft je kind allergieën? Zoja, de welke?</b>	
--	--



<b>Neemt je kind hier medicatie voor? Zoja, omschrijf kort.</b>	
<b>Zijn er specifieke voedingsvereisten?</b>	
<b>Andere?</b>	

## 2.5 Inenting

Datum laatste inenting tegen tetanus: .....

## 2.6 Medicatie

Moet je kind medicijnen innemen op het speelplein?  
 Zoja, vul onderstaand schema grondig aan.

Naam medicatie	Wijze van inname/aanbrengen	Tijdstip en aantal/ hoeveelheid	
		Tijdstip	Aantal
		Opmerkingen: ..... .....	



		<i>Tijdstip</i>	<i>Aantal</i>
		Opmerking: ..... .....	

### 3. Gegevens m.b.t. zelfredzaamheid

#### 3.1 Mobiliteit

Welke hulpmiddelen heb je hierbij nodig? Welke afstanden kan je afleggen?  
(aanduiden wat past)

	Manuele rolwagen	Te voet
<i>Assistentie</i>	neen/soms/steeds	neen/soms/steeds
<i>Afstanden</i>	Minder dan 100 m. Tussen 100 m en 1 km Tussen 1 km en 5 km Meer dan 5 km	Minder dan 100m Tussen 100m en 1km Tussen 1km en 5km Meer dan 5km

#### 3.2 Verzorging en toilet

Is je kind zindelijk?  Ja  Neen (aankruisen wat past)

Indien neen:  Overdag  Enkel 's nachts (aankruisen wat past)

Tips voor de aanpak:

.....



.....  
Indien vaste toiletmomenten overdag – Welke tijdstippen? .....  
.....

### 3.3 Maaltijden

Geen assistentie nodig - enige assistentie nodig - volledig afhankelijk van derden (omcirkel wat past)

Beschrijf bondig de assistentie die je nodig hebt:

.....  
.....

Hoeveel tijd neemt het middagmaal in beslag? .....

### 3.4 Interesses en vaardigheden

Zwemmen

Kan hij/zij zwemmen?  Ja  Neen (aankruisen wat past)

Heeft hij/zij hierbij hulp nodig?  Ja  Neen (aankruisen wat past)

Fietsen

Kan hij/zij fietsen?  Ja  Neen (aankruisen wat past)

Heeft hij/zij hierbij hulp nodig?  Ja  Neen (aankruisen wat past)

Andere vaardigheden? Zoals bijvoorbeeld balsporten, trappen oplopen, ...

.....  
.....

Lezen en schrijven

Kan hij/zij lezen?  Ja  Neen (aankruisen wat past)

Kan hij/zij schrijven?  Ja  Neen (aankruisen wat past)

Heeft hij/ zij hierbij hulp nodig?  Ja  Neen (aankruisen wat past)

Heeft hij/ zij hierbij hulp nodig?  Ja  Neen (aankruisen wat past)

Zijn er andere communicatiemiddelen/-manieren die het kind gewoon is?

Zoja dewelke?

.....

### 3.5 Opmerkingen

Welke zaken moeten we absoluut vermijden? Wat moeten we zeker doen?

Heeft u nog bijkomende opmerkingen? Laat ze hieronder achter!

.....  
.....  
.....



## 4. Privacy

*Alle gegevens uit deze fiche worden enkel aangewend voor gebruik door het gemeentebestuur op speelpleinwerking Rollebolle en blijft strikt vertrouwelijk. Deze informatie wordt niet doorgegeven, noch bekend gemaakt aan derden. Meer info over hoe uw privacy wordt gewaarborgd vindt u in de privacyverklaring op [www.laarne.be](http://www.laarne.be).*

Ik geef hierbij toestemming aan speelpleinwerking Rollebolle van het gemeentebestuur Laarne om mijn kind te fotograferen.

Ik geef hierbij toestemming aan speelpleinwerking Rollebolle van het gemeentebestuur Laarne om foto's van mijn kinderen te gebruiken in publicaties (infoblad, nieuwsbrief, website, facebook, folders en flyers).

Ingevuld op ..... / ..... / ..... (dag / maand / jaar)

Handtekening:

---

**Hartelijk bedankt voor jullie inschrijving!**

