



Persoonlijke gegevens	
Naam	
Geboortedatum	
Woonplaats	
School:	
Groep:	
Persoonlijke interesses	
Wat zijn de interesses van uw kind?	
Wat vindt uw kind lastig?	
Wat kan uw kind goed?	
Heeft uw kindje een allergie?	
Mag uw kindje bepaalde voeding niet?	

Gezin	
Zijn er bijzonderheden in het gezin?	
Zijn er broers of zussen	nee/ ja hoeveel? Broers____ Zussen____
Zijn ouders gescheiden?	ja/ nee/ anders
Zijn er hulpverleningsinstanties betrokken?	
Algemene gegevens	
Mag uw kindje door derde worden opgehaald?	ja/ nee
Zo ja door wie?	
Heeft uw kindje een zwemdiploma?	Ja/ Nee
Welk diploma	
Mag uw kindje alleen buiten spelen:	Ja/ nee
Bijzonderheden	
Gebruikt uw kind medicijnen	Ja/ nee
Zo ja welke?	
Kan hij/ zij deze zelfstandig innemen?	