

AANMELDINGSFORMULIER



TOPper (thuisopvang)

Persoonlijke gegevens

voorletters.....roepnaam.....
achternaam.....m/v*
adres.....
postcode/woonplaats.....
telefoon thuis.....mobiel.....
e-mail.....sofnummer.....
geboortedatum..... burgerlijke staat.....
Moeten we rekening houden met uw geloofsovertuig?.....
Hoe is uw algemene gezondheid?.....
Heeft u een allergie? Ja/Nee* Zo ja, waarvoor?.....
Gebruikt u medicijnen die van invloed zijn op uw gedrag? Ja/Nee*
Rookt u? Ja/Nee*
Bent u onder behandeling van een arts of psycholoog o.i.d.? Of was u dat in het verleden?
0 Ja 0 Nee
Zo ja: Wanneer?

Eigen kinderen

naam kind.....geboortedatum.....
naam kind.....geboortedatum.....
naam kind.....geboortedatum.....

Indien van toepassing, de gegevens van het gezin waar u zich voor inschrijft:

Naam ouders:.....
naam kind.....geboortedatum.....
naam kind.....geboortedatum.....
naam kind.....geboortedatum.....

Beschikbaarheid

U bent beschikbaar vanaf dd.....
Wat is het aantal kinderen waarop u wilt passen? 1/2/3/4*
Welke leeftijd heeft uw voorkeur?.....
Hoeveel uur per week wilt u oppassen?.....(gemiddeld aantal uur p/w)
Op welke dagen?
maandag/dinsdag/woensdag/donderdag/vrijdag/zaterdag/zondag
Op welke tijden bent u beschikbaar?
.....
U kunt oppassen in
0 Middelburg (evt. voorkeur voor wijken.....)
0 Vlissingen (evt. voorkeur voor wijken.....)
0 Oost-Souburg
0 Walcheren alle dorpen
0 Walcheren in de volgende dorpen.....
Is het voor u een bezwaar dat er in het huis van het oppasgezin
- gerookt wordt? Ja/Nee*
- huisdieren aanwezig zijn? Ja/Nee*

Vult u ook de achterkant in?

*)doorhalen wat niet van toepassing is

U als TOPper

Wat is de reden dat u wilt gaan oppassen?

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

Welke ervaring heeft u met kinderen?

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

Welke opleidingen heeft u gevolgd?

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

Heeft u hobby's?

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

Wat zijn uw ideeën over opvoeding?

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

Kunt u een beeld schetsen over hoe u uw dag met de kinderen wilt doorbrengen?

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

Bent u WA- verzekerd? Ja/Nee* Polisnummer:.....

Vul hier uw bank- of girorekeningnummer in: t.n.v..... waar u de vergoeding op wilt ontvangen.

Datum

Handtekening