



Aanmeldformulier voor GASTOUDERS

Uw persoonlijke gegevens:

Voornaam	<input type="text"/>
Voorletters	<input type="text"/>
Achternaam	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>
Burgerservicenummer	<input type="text"/>
E-mailadres	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode en woonplaats	<input type="text"/>
Telefoonnummer privé	<input type="text"/>
Telefoonnummer mobiel	<input type="text"/>
Heeft u een rijbewijs?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Voornaam partner	<input type="text"/>
Achternaam partner	<input type="text"/>
Geboortedatum partner	<input type="text"/>
Werkzaam bij	<input type="text"/>
Functie	<input type="text"/>
Telefoonnummer werk	<input type="text"/>
IBAN nummer	<input type="text"/>
Ten name van	<input type="text"/>
LRKP nummer <i>(indien al in uw bezit)</i>	<input type="text"/>

Informatie over uw eventuele thuiswonende kind(eren):

Gegevens 1^{ste} kind

Voornaam	<input type="text"/>
Achternaam	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>
Naam school/KDV/PSZ	<input type="text"/>
Schooltijden	<input type="text"/>

- Jongen
 Meisje



Gegevens 2^{de} kind

Voornaam

Achternaam

Geboortedatum

Naam school/KDV/PSZ

Schooltijden

- Jongen
 Meisje

Gegevens 3^{de} kind

Voornaam

Achternaam

Geboortedatum

Naam school/KDV/PSZ

Schooltijden

- Jongen
 Meisje

Op welke dagen/tijden wenst u opvang te verzorgen:

Graag de gewenste tijden invullen

	Ochtend		Middag		Avond	
Maandag	<input type="text"/>	tot <input type="text"/>	<input type="text"/>	tot <input type="text"/>	<input type="text"/>	tot <input type="text"/>
Dinsdag	<input type="text"/>	tot <input type="text"/>	<input type="text"/>	tot <input type="text"/>	<input type="text"/>	tot <input type="text"/>
Woensdag	<input type="text"/>	tot <input type="text"/>	<input type="text"/>	tot <input type="text"/>	<input type="text"/>	tot <input type="text"/>
Donderdag	<input type="text"/>	tot <input type="text"/>	<input type="text"/>	tot <input type="text"/>	<input type="text"/>	tot <input type="text"/>
Vrijdag	<input type="text"/>	tot <input type="text"/>	<input type="text"/>	tot <input type="text"/>	<input type="text"/>	tot <input type="text"/>
Zaterdag	<input type="text"/>	tot <input type="text"/>	<input type="text"/>	tot <input type="text"/>	<input type="text"/>	tot <input type="text"/>
Zondag	<input type="text"/>	tot <input type="text"/>	<input type="text"/>	tot <input type="text"/>	<input type="text"/>	tot <input type="text"/>

Bent u bereid tot opvang:

op onregelmatige tijden

's avonds

in het weekend

Hoeveel kinderen wilt u opvangen:

1 kind

2 kinderen

3 of meer kinderen

Welke leeftijd heeft uw voorkeur:

tot 1 jaar

1 tot 4 jaar

ouder dan 4 jaar

Wanneer kunt u met de opvang beginnen?

Waar wilt u dat de opvang plaatsvindt:

opvang bij u thuis opvang bij de Vraagouder geen voorkeur

Bent u bereid ander Gastouder incidenteel te vervangen? Bij bijvoorbeeld ziekte, een sterfgeval o.i.d.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Wordt er door u of andere gezinsleden in uw woning gerookt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Heeft u huisdieren? Zo ja, welke <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Zijn de huisdieren gewend aan kinderen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Bent u in het bezit van een auto tijdens de opvangtijden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, heeft u een inzittendenverzekering?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Heeft u een aansprakelijkheidsverzekering voor particulieren?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee

Zijn er omstandigheden in uw Gastgezin die van invloed kunnen zijn op de opvang zoals:

Onregelmatige werktijden	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Zwangerschap	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Beperkingen, ziekte	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Werkloosheid	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Medische / psychiatrische behandeling	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Bouw of verbouwplannen aan uw woning	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Aanstaande verhuizing	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Sollicitaties of kans op overplaatsing	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Heeft u kinderen die onder toezicht staan of hebben gestaan	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Andere omstandigheden: <input type="text"/>		



Heeft u nog vragen of opmerkingen:

Inschrijfvoorwaarden:

- Aansprakelijkheidsverzekering
- Inzittendenverzekering
- Bereid tot volgen van diploma Kinder-EHBO en bijscholing
- Bent in het bezit van een diploma helpende zorgen en welzijn of een diploma dat door de overheid is goedgekeurd voor het uitoefenen van het gastouderschap
- U en uw huisgenoten vanaf 18 jaar dienen een Verklaring Omtrent Gedrag aan te vragen
- U dient u minimaal 1 jaar beschikbaar te stellen als Gastouder.

Na ontvangst van het aanmeldformulier neemt de bemiddelingsmedewerker zo spoedig mogelijk contact met u op. Er wordt met u een afspraak gemaakt voor een intakegesprek bij u thuis.