

**Aanmeldformulier kinderen Stichting Liz**

<b>Algemene gegevens kind</b>		
Voor- en achternaam		jongen / meisje
Geboortedatum + geboorteplaats		
Adres		
Postcode + woonplaats		
Burgerservicenummer		
Naam + leeftijd evt. broers en/of zussen		
Zorgverzekeraar + adres		
Huisarts naam + adres		

<b>Algemene gegevens ouder/verzorgger 1</b>		
Voor- en achternaam		m / v
Geboortedatum + geboorteplaats		
Adres		
Postcode + woonplaats		
Beroep		
Telefoonnummer mobiel		
Telefoonnummer thuis		
E-mailadres		
Burgerservicenummer		
Burgerlijke staat		

<b>Algemene gegevens ouder/verzorgger 2</b>		
Voor- en achternaam		m / v
Geboortedatum + geboorteplaats		
Adres		
Postcode + woonplaats		
Beroep		
Telefoonnummer mobiel		
Telefoonnummer thuis		
E-mailadres		
Burgerservicenummer		
Burgerlijke staat		

**Medische gegevens van uw kind**

*Is er een diagnose bij uw kind vastgesteld? Zo ja, welke?*

--

*Welke medicijnen gebruikt uw kind momenteel en in welke dosering?*

--

*Bij welke specialisten is uw kind momenteel onder behandeling?*

--

*Volgt uw kind op dit moment een vorm van therapie? Zo ja, welke en bij welke instantie?*

--

*Heeft uw kind alle vaccinaties ontvangen volgens het Rijksvaccinatieprogramma?*

*ja/nee*

*Is uw kind bekend met Hepatitis-B?*

*ja/nee*

*Is er voor uw kind een "niet-reanimeer verklaring" aanwezig?*

*ja/nee*

**Praktische informatie**

Eten:

<i>Hoe eet uw kind?</i>	
<i>Wat eet uw kind?</i>	
<i>Volgt uw kind een dieet? Zo ja, welke?</i>	

Drinken:

<i>Waaruit drinkt uw kind?</i>	
<i>Wat drinkt uw kind?</i>	

Zindelijkheid:

Is uw kind zindelijk?	
-----------------------	--

Slapen/rusten:

Slaapt uw kind 's nachts door?	
Slaapt uw kind overdag?	

Spel:

Speelt uw kind?	
Waarmee speelt uw kind?	
Stopt uw kind speelgoed in zijn mond?	

Angst:

Is uw kind ergens bang voor? Zo ja, waarvoor?	
---	--

Epilepsie:

Heeft uw kind epilepsie? Zo ja, in welke mate?	
--	--

Allergie:

Heeft uw kind een allergie? Zo ja, waarvoor?	
--	--

Communicatie:

Hoe maakt uw kind zich duidelijk?	
-----------------------------------	--

Voortbewegen:

Kan uw kind omrollen?	
Kan uw kind (zelfstandig) zitten?	
Kan uw kind (los) lopen?	

Handfunctie:

Kan uw kind iets oppakken?	
----------------------------	--

Zintuigen:

Kan uw kind goed horen?	
Kan uw kind goed zien?	
Vindt uw kind het eng om hard of zacht speelgoed vast te houden?	

Vorige/huidige instelling van uw kind:

Bezoekt u kind op dit moment een instelling of school? Zo ja, welke?	
--	--

Op welke dag(en) wilt u gebruik gaan maken van Stichting Liz?

maandag	
dinsdag	
woensdag	
donderdag	
vrijdag	

**Algemene informatie over uw kind**

*Kunt u kort iets vertellen over uw kind. Denk bijvoorbeeld aan wat hij/zij leuk vindt om te doen, karaktereigenschappen.*

*Hoe denkt u dat uw kind zal reageren op de kinderen en de bedrijvigheid van de school waar we mee samenwerken? (indien van toepassing)*

*Heeft u verder nog aanvullende informatie voor ons dan kunt u dat hieronder vermelden.*

*Voeg hier een foto toe van uw kind.*

Bedankt voor het invullen van het aanmeldformulier. U kunt het formulier mailen naar: [esther@stichtingliz.nl](mailto:esther@stichtingliz.nl) ovv aanmeldformulier + de naam van uw kind. Na ontvangst nemen wij contact met u op.