


INSCHRIJVINGSFORMULIER

➔ Het kind is **verplicht** het vakantieplein te volgen in **dezelfde taal** en in dezelfde afdeling zoals gevolgd op school gedurende het schooljaar.

Af te geven **uiterlijk op 15 juni 2017 SAMEN MET HET BETALINGSBEWIJS** aan het gemeentebestuur van Jette dienst Kids' Holidays (verdieping 2B), Wemmelsesteenweg, 100 te 1090 Jette; of in de brievenbus; of aan het onthaal; of bij de opvangmedewerkers of schooldirectie.

We nemen geen inschrijvingen zonder betalingen.

VERPLICHT bij het inschrijvingsformulier te voegen : kopie van het betalingbewijs (1 betaling per kind) + gezondheidsfiche degelijk ingevuld.

 **De plaatsen zijn beperkt. Na 15 juni, gelieve ons telefonisch te contacteren op het nr 02/423.12.47 om te weten of er nog vrije plaatsen zijn voordat u de betaling uitvoert!**

Gegevens van het kind (IN HOOFDLETTERS)

Nat.Num : - -

Naam.....Voornaam.....

geboren op geslacht : M - V

Straat/Laan.....nr.....bus.....

Postnummer:.....Gemeente:.....

die naar de school.....gaat.

In de kleuterafdeling in de lagere afdeling

Kruis de gewenste we(e)k(en) van deelname aan :

JULI 2017			Jettenaren	Niet-Jettenaren
1	<input type="checkbox"/>	van 03.07 tot 07.07.2017 - 5 dagen	46€	92€
2	<input type="checkbox"/>	van 10.07 tot 14.07.2017 - 5 dagen	46€	92€
3	<input type="checkbox"/>	van 17.07 tot 20.07.2017 - 4 dagen	36,80€	73,60€
4	<input type="checkbox"/>	van 24.07 tot 28.07.2017 - 5 dagen	45€	92€
AUGUSTUS 2017			Jettenaren	Niet-Jettenaren
5	<input type="checkbox"/>	van 31.07 tot 04.08.2017 - 5 dagen	46€	92€
6	<input type="checkbox"/>	van 07.08 tot 11.08.2017 - 5 dagen	46€	92€
7	<input type="checkbox"/>	van 16.08 tot 18.08.2017 - 3 dagen	27,60€	55,20€
8	<input type="checkbox"/>	van 21.08 tot 25.08.2017 - 5 dagen	46€	92€
TOTAAL				

Kruis aan waar u uw kind brengt en afhaalt:

(u moet uw kind afzetten en ophalen op dezelfde plaats.)

- School Van Asbroeck** - hoek van de Stanislas Legrellestraat en de Hubert Van Eepoelstraat
- School Vanhelmont** – de Levis Mirepoixlaan, 129 (van 03.07 tot 28.07.2017)
- School Clarté** - Firmin Lecharlierlaan, 80 (van 31.07 tot 25.08.2017)
- School Dageraad** - toegang langs de M. Van Rolleghemstraat, 4
- School J. Brel** - Essegemstraat, 101
- School Poelbos** –Laarbeeklaan 110.

Gegevens van de te contacteren ouder, voogd of verantwoordelijke van het kind :

(IN HOOFDLETTERS):

Naam : Voornaam..... (vader, moeder)

Straat/Laan : nr.....bus.....

Postnummer Gemeente.....

tel. privé :tel. kantoor : GSM :

Opmerking:

➤ Voor een eventuele terugbetaling hebben wij uw rekeningnummer nodig!

B E - - -

Een fiscaal attest zal aan de ouder die betaald heeft toegestuurd worden in de loop van het volgend jaar

BETALING

- ❖ Via storting of overschrijving op het PCR-nummer **BE59 0971 2272 7026** van het gemeentebestuur van Jette, vergeet niet de naam en de voornaam van het kind alsook de periode te vermelden; 1 betaling per kind,
- ❖ Via Bancontact of contant bij het Gemeentebestuur van Jette – Dienst FIBEBO (Financieel beheer en boekhouding), gelijkvloers, Loket A. De briefjes van € 200 en € 500 zullen niet meer aanvaard worden;
- ❖ **Onder bepaalde voorwaarden kan een verminderd tarief worden toegestaan voor de Jetse kinderen.**
Neem hiervoor telefonisch contact met Mevr. Bourgoing, sociale assistente, Wemmelsesteenweg, 102 te 1090 Jette (☎ 02/422.31.06).

Ik ondergetekende, Naam : Voornaam verklaar kennis te hebben genomen van het “bericht aan de ouders” en het reglement van inwendige orde die geraadpleegd kunnen worden op de site www.jette.be/vrijetijd/kids'Holidays of aan het loket “Kids' Holidays” verdieping 2B bureau 227 en akkoord te gaan met de richtlijnen die erin hernomen zijn.

Te....., op.....2017
Handtekening



GEZONDHEIDSTEKKKAART

NAAM en VOORNAAM van het kind :

GEBOORTEDATUM :

ADRES :

Telefoon :

Te contacteren persoon bij noodgeval :

NaamFamilieverband..... Telefoon.....

Naam Familieverband..... Telefoon.....

3de persoon te contacteren indien de eerste twee (bijv. moeder en vader) onbereikbaar zijn :

NaamFamilieverband..... Teffoon.....

Naam en telefoonnummer van uw huisarts :

Mag het kind deelnemen aan de voorgestelde activiteiten ? (sport, uitstappen, spellen, zwemmen...)

Reden van het eventueel niet deelnemen :

Kan hij/zij zwemmen ? Heel goed/Goed / Middelmatig /Moeilijk/ Helemaal niet

Heeft hij/zij waterangst ? Ja / Neen

Is het uw kind zijn eerste deelname aan een vakantieplein ? · Ja / Neen

Lijdt hij / zij aan een handicap? Ja / Neen

Zo Ja, welke ?

Gelieve contact op te nemen met onze diensten voor de inschrijving van uw kind.

Zijn er belangrijke medische gegevens te melden ? (bv. : hartproblemen, epilepsie, astma, suikerziekte, reisziekte, reuma, slapeloosheid, huidziekte, motorische of mentale handicap...). Vermeldt hierbij ook de frequentie, de ernst en de te nemen maatregelen om ze te vermijden en/of juist te handelen.

Welke ziekte/medische ingreep heeft uw kind gehad/ondergaan ? (+jaar?) (mazelen, appendicitis...)

Werd uw kind ingeënt tegen tetanos ? · Ja · Neen (in welk jaar ?).....

Is uw kind allergisch aan zekere substanties, voedingswaren of medicijnen ? Zo ja, dewelke ?

Welke zijn hiervan de gevolgen ?

Volgt uw kind een dieet ? Zo ja, specificeer

Andere inlichtingen betreffende uw kind, die u belangrijk lijken (slaapproblemen, nachtelijke incontinentie, geestelijke of lichamelijke, het dragen van een bril of hoorapparaat....)

Neemt uw kind medicijnen ? Zo ja, dewelke, welke hoeveelheid en wanneer ?

Neemt hij/zij de medicatie zelfstandig ? (Wij herinneren er u aan dat de medicijnen niet mogen verdeeld worden onder de deelnemers.

Belangrijke opmerking betreffende de inname van medicijnen.

De animatoren beschikken over een EHBO-tas. In bijzondere gevallen of in afwachting van de komst van een dokter, mogen zij de hierna vernoemde medicijnen toedienen.

Paracetamol ; een ontsmettingsmiddel ; een herstellende zalf in geval van zonnebrand en een verzachtende zalf in geval van insectenbeten.

Bij noodgevallen worden de ouders/voogden zo vlug mogelijk verwittigd. Indien deze niet bereikbaar zijn en het echt nodig blijkt, zal de behandeling zonder hun toestemming gebeuren.

Waarvoor wordt deze informatie gebruikt

Deze informatie zal gebruikt worden voor de dagelijkse opvolging van uw kind en is enkel bestemd voor intern gebruik door onze medewerkers en eventueel door geraadpleegde mensen uit de gezondheidszorg. Overeenkomstig de wet op de privacy betreffende de persoonlijke gegevens, kan u deze op elk moment raadplegen en wijzigen. Deze gegevens zullen na één jaar vernietigd worden, indien er geen enkel dossier open staat.

« Ik geef mijn akkoord opdat de nodig geachte behandelingen tijdens het verblijf van mijn kind zouden worden toegepast door de verantwoordelijke van het vakantiecentrum of door de medische dienst hierbij betrokken. Ik geef aan de dokter ter plaatse toelating om de beslissingen te nemen die hij dringend en nodig acht om de gezondheidstoestand van mijn kind te verzekeren, zelfs indien het hier om een chirurgische ingreep gaat. »

Datum en handtekening van de ouder/voogd,

VERPLICHT : Plak hier een mutualiteitsvignet van uw kind