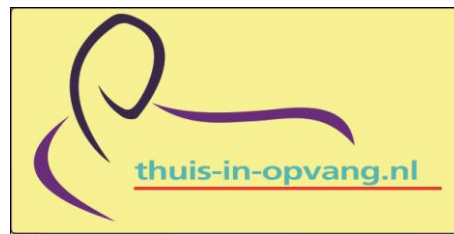


Graag aan de gastouder overhandigen. Ook kopie zorgpasje  
(indien aanwezig kopie ID) / reservekleden / evt. luiers / doekjes etc.



## Peuterformulier

Naam kind \_\_\_\_\_ Geslacht  M /  V

Geb. datum \_\_\_\_\_

Naam moeder \_\_\_\_\_ Naam vader \_\_\_\_\_

Telefoon mob. \_\_\_\_\_ Telefoon mob. \_\_\_\_\_

Telefoon thuis \_\_\_\_\_ Telefoon thuis \_\_\_\_\_

Telefoon werk \_\_\_\_\_ Telefoon werk \_\_\_\_\_

Huisarts \_\_\_\_\_ Adres huisarts \_\_\_\_\_

Tel. Huisarts \_\_\_\_\_ Medicijnen \_\_\_\_\_

Tandarts \_\_\_\_\_ Adres Tandarts \_\_\_\_\_

Tel. Tandarts \_\_\_\_\_

Kind is het .... kind uit het gezin van .... kinderen

Is uw kind op schema met de vaccinaties: ja / nee

Zo nee, waarom niet: \_\_\_\_\_

Bijzonderheden: \_\_\_\_\_

### **Is uw kind:**

Infectiegevoelig: ja / nee  
hoe gaat u hier mee om: \_\_\_\_\_

Allergisch: ja / nee  
Zo ja, waarvoor: \_\_\_\_\_

Vaak verkouden: ja / nee  
hoe gaat u hier mee om: \_\_\_\_\_

### **Voeding:**

Wat zijn de eet / drinktijden: \_\_\_\_\_

Wat eet, drinkt uw kind: \_\_\_\_\_

Bijzonderheden ( eet / drink problemen): \_\_\_\_\_

Drinkt uw kind uit een fles / tuitbeker / drinkbeker: \_\_\_\_\_

Hoe gaat u om met snoepen: \_\_\_\_\_

### **Slapen:**

Knuffel/spleen: ja / nee  
Slaaptijden: \_\_\_\_\_

Slaapt uw kind gemakkelijk in: \_\_\_\_\_

Rituelen: ja / nee zoja, welke \_\_\_\_\_

Graag aan de gastouder overhandigen. Ook kopie zorgpasje  
( indien aanwezig kopie ID) / reservekleden / evt. luiers / doekjes etc.

Kan uw kind uit zijn bedje klimmen: ja / nee

**Verzorging:**

Wanneer bent u gewend te verschonen: \_\_\_\_\_

Bent u bezig met zindelijkheidstraining: ja / nee , zo ja hoe \_\_\_\_\_

Hoe zou u willen dat de gastouder omgaat met de emotionele verzorging ( knuffelen, troosten, etc.): \_\_\_\_\_

Kunt u iets vertellen over de lichamelijke ( motorische) ontwikkeling van uw kind, bijv. kruipen, vastpakken, lopen, staan, fietsen, etc.: \_\_\_\_\_

Kunt u iets vertellen over de emotionele ontwikkeling van uw kind, bijv. ondernemend, jaloers, eenkennig, angstig, etc. \_\_\_\_\_

Kunt u iets vertellen over de sociale ontwikkeling van uw kind, bijv. omgaan met anderen, zich aanpassen, zich laten intimideren, ruzie zoeken, etc.: \_\_\_\_\_

Wat doet u als uw kind iets pijnlijks heeft meegemaakt, zowel lichamelijk als emotioneel: \_\_\_\_\_

Kunt u iets vertellen over uw huisregels: \_\_\_\_\_

Bijzonderheden die in dit verband belangrijk zijn voor de gastouder om te weten: \_\_\_\_\_

**Spelen:**

Waar speelt uw kind graag mee: \_\_\_\_\_

Hoe gaat u om met t.v. kijken: \_\_\_\_\_

- |  |          |
|--|----------|
| Maakt u gebruik van een box:                 | ja / nee |
| Speelt uw kind graag met andere kinderen:    | ja / nee |
| Kan uw kind zich goed zelf vermaken:         | ja / nee |
| Speelt uw kind graag buiten:                 | ja / nee |
| Mag uw kind onder begeleiding buiten spelen: | ja / nee |

**Vervoer:**

Mag uw kind vervoerd worden ( in veilige kinderzitjes) met de auto of met de fiets: ja / nee

**Bijzonderheden:**

**Wensen:**