

ANLAGE 2

INFORMATIONSFRAGEBOGEN ZUM KIND

Gesetzl. Grundlage ist das Dekret vom 31. März 2014 über die Kinderbetreuung und dessen Ausführungserlass.

Bitte nehmen Sie sich zum Ausfüllen dieses Fragebogens ausreichend Zeit und händigen Sie ihn beim Erstgespräch aus. Dies bildet die Grundlage für eine angepasste Betreuung des Kindes. Notieren Sie auch, was Ihnen eventuell unwichtig erscheint.

Personendaten des Kindes

Name Vorname Geburtsdatum

Kontakt Daten der Erziehungsberechtigten

1. ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

2. ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

Name, Vorname

Telefon (Privat)

Telefon (Mobil)

Telefon dienstlich oder Arbeitsplatz

Kontakt Daten der abholberechtigten Personen neben den Erziehungsberechtigten

(laut Anlage 3 des Betreuungsvertrags):

NAME, VORNAME	BEZIEHUNG ZUM KIND	TELEFONNUMMER
.....
.....
.....
.....

Welche dieser Personen kann kontaktiert werden, wenn während der Betreuungszeit beim Kind Anzeichen für eine Erkrankung auftreten? (Bitte zutreffende Person ankreuzen)

Behandelnder Kinderarzt/Hausarzt

Gemäß Artikel 35 des Erlasses Dienste muss dem ZKB der Name, die Adresse und Telefonnummer des Arztes vorliegen.

NAME, VORNAME	TELEFONNUMMER	ANSCHRIFT
.....
.....

Bei einem medizinischen Notfall verständigt das ZKB immer den Notarzt. Darüber hinaus werden die Eltern umgehend informiert (Sofern diese nicht erreichbar sind, informieren wir die o.g. Kontaktperson).

Sollte das Kind durch einen Notarzt behandelt werden müssen, muss unbedingt berücksichtigt werden, dass

Haasstraße 5, 4700 Eupen • +32 (0)87 55 48 30 • info@zkb-ostbelgien.be • www.zkb-ostbelgien.be

MEDIZINISCHE VORGESCHICHTE

Impfstatus (freiwillige Angabe)

Bitte beachten Sie die Empfehlungen zum Impfen in Anlage 6. Polio ist eine Pflichtimpfung.

EMPFOHLENES ALTER	DATUM	IMPFUNG
2 Monate		Tetanus, Diphtherie, Pertussis, Haemophilus influenzae Typ b, Polio, Hepatitis B, Pneumokokken
3 Monate		Tetanus, Diphtherie, Pertussis, Haemophilus influenzae Typ b, Polio, Hepatitis B
4 Monate		Tetanus, Diphtherie, Pertussis, Haemophilus influenzae Typ b, Polio, Hepatitis B, Pneumokokken
12-15 Monate		Masern, Mumps, Röteln, Pneumokokken
13-18 Monate		Tetanus, Diphtherie, Pertussis, Haemophilus influenzae Typ b, Polio, Hepatitis B, Meningokokken C
7-9 Jahre		Masern, Mumps, Röteln (Nachimpfung, wenn Impfstatus unvollständig)

Hat das Kind gesundheitliche Probleme/Allergien/Unverträglichkeiten?

Bitte ankreuzen:

Fieberkrämpfe

➤ Wann? Wie häufig? besonders

empfindliche Haut

Neurodermitis

Nahrungsmittelunverträglichkeit

➤ Welche?

Nahrungsmittelallergie

➤ Welche?

Allergie gegen Pflegeprodukte

➤ Welche?

Sonstiges?

Nimmt Ihr Kind auf ärztliche Verordnung regelmäßig Medikamente ein?

Ja

Nein

Wenn ja, welche?

ACHTUNG:

Wir benötigen die ärztliche Verordnung und das Einverständnis der Eltern zur Verabreichung von Medikamenten (siehe Anlage 5).

Allgemeines

Trägt Ihr Kind eine Brille? Ja Nein

Gibt es Nahrungsmittel, die Ihr Kind nicht essen/trinken soll/darf?

➤ Welche?

➤ Aus welchem Grund?

Ja Nein

Gibt es Besonderheiten beim Essverhalten Ihres Kindes?

➤ Welche?

Ja Nein

Gibt es Besonderheiten beim Schlafverhalten Ihres Kindes?

➤ Welche?

Ja Nein

Sauberkeitserziehung Ihres Kindes

Ist Ihr Kind tagsüber trocken? Ja Nein

Ist Ihr Kind nachts trocken? Ja Nein

Ist es selbstständig beim Toilettengang? Ja Nein

Entwicklungsauffälligkeiten -

Beobachten Sie bei Ihrem Kind Besonderheiten in einem der folgenden Bereiche?

Sehen

Verhalten

Hören

Wahrnehmung

Sprechen

Andere Auffälligkeiten:

Motorik

Weitere Mitteilungen:

.....

.....

.....

.....

WAS WIR SONST NOCH ÜBER IHR KIND WISSEN MÖCHTEN

Von welchen Gewohnheiten Ihres Kindes sollten wir wissen:

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

Was macht Ihr Kind besonders gerne?

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

Womit spielt Ihr Kind am liebsten?

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

Womit lässt sich Ihr Kind trösten?

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift(en) Eltern

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kinderbetreuers

Datenschutz:

Das ZKB verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten sowie die personenbezogenen Daten Ihrer Kinder, als Verantwortlicher, gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (EU) Nr. 2016/679 vom 27. April 2016 und dem Gesetz vom 30. Juli 2018 über den Schutz natürlicher Personen hinsichtlich der Verarbeitung personenbezogener Daten. Weitere Informationen über die Art und Weise wie das ZKB diese personenbezogenen Daten verarbeitet finden Sie unter www.zkb-ostbelgien.be/datenschutzerklaerung. Sie erreichen unseren Datenschutzbeauftragten unter datenschutz@zkb-ostbelgien.be.