

- Af te geven uiterlijk op 6 juni 2015 :
- In de brievenbus, of bij de dienst "Onthaal", of bij het loket "Kids' Holidays" verdieping 2B van het gemeentebestuur van Jette, Wemmelsesteenweg, 100 te 1090 Jette;

Gegevens van het kind (IN TE VULLEN IN HOOFDLETTERS) :

Naam :voornaam

geboren opgeslacht : M - V

straat/laan. :nrbus

wonende te (postnummer)(gemeente)

die naar de schoolgaat

In de kleuterafdeling

in de lagere afdeling

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

ZOMER 2015		Jettenaren	Niet-jettenaren	Soustotaal
1	<input type="checkbox"/> van 01.07 tot 03.07.2015 - 3 dagen	24,6€	51€	
2	<input type="checkbox"/> van 06.07 tot 10.07.2015 - 5 dagen	41€	85€	
3	<input type="checkbox"/> van 13.07 tot 17.07.2015 - 5 dagen	41€	85€	
4	<input type="checkbox"/> van 22.07 tot 24.07.2015 - 3 dagen	24,6€	51€	
5	<input type="checkbox"/> van 27.07 tot 31.07.2015 - 5 dagen	41€	85€	
6	<input type="checkbox"/> van 03.08 tot 07.08.2015 - 5 dagen	41€	85€	
7	<input type="checkbox"/> van 10.08 tot 14.08.2015 - 5 dagen	41€	85€	
8	<input type="checkbox"/> van 17.08 tot 21.08.2015 - 5 dagen	41€	85€	

GEEN INSCHRIJVING -

⇒ Zonder bijgevoegd betalingsbewijs

⇒ Indien er geen plaats meer is

Na 6 juni 2015, neem telefonisch contact op° 02/423.12.47 voordat u de betaling uitvoert !

TOTAAL :

Kruis aan waar u uw kind brengt en afhaalt :

School Van Asbroeck - hoek van de Stanislas Legrellestraat en de Hubert Van Eepoelstraat

School Vanhelmont - de Levis Mirepoixlaan, 129 (van 1 tot 24 juli 2015)

School Clarté - avenue Firmin Lecharlier, 80 (van 27 juli tot 21 augustus 2015)

School Jacques Brel - Essegheemstraat, 101

School Aurore - toegang langs de Van Rollegheemstraat, 4 (speelplaats nederlandstaligen.)

Gegevens van de te contacteren ouder, voogd of verantwoordelijke van het kind (IN TE VULLEN IN HOOFDLETTERS) :

NAAM :, Voornaam. vader, moeder

Wonende te (postnummer) (gemeente)

straat/laan. :nrbus.....

tel. privé : tel. kantoor : GSM :

Rekeningnummer voor eventuele terugbetaling : **BE**-

Een fiscaal attest zal u toegestuurd worden in de loop van volgend jaar.

BETALING

- ⇒ Via storting of overschrijving op het PCR-nummer **BE59 0971 2272 7026** van het gemeente bestuur van Jette; vergeet niet de naam en de voornaam van het kind alsook de periode te vermelden;
- ⇒ Via Bancontact of contant bij het Gemeentebestuur van Jette – Dienst FIBEBO (Financieel beheer en boekhouding), gelijkvloers, Loket A.
- ⇒ **Hebt u het financieel moeilijk?**

Financiële moeilijkheden mogen geen rem zijn voor een deelname van uw kind:

Onder bepaalde voorwaarden kan een verminderd tarief worden toegestaan voor de Jetse kinderen. Neem hiervoor telefonisch contact met de heer J. Mestag, maatschappelijk assistent, Wemmelsesteenweg, 102 te 1090 Jette (02/422.31.05 – 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 kan raadplegen op onze site www.jette.be/vrijetijd/kids’ Holidays of bij het loket “kids’ Holidays” verdieping 2B bureau 227 en akkoord te gaan met de richtlijnen die erin hernomen zijn.

....., op 2015

Handtekening

De deelnemer(neemster)

- NAAM : VOORNAAM :
- Geboortedatum :
- NAAM VAN HET FAMILIEHOOFD :
- Adres :
- Telefoon : privé : werk : GSM :

Levensfeer

- Waar leeft het kind gewoonlijk ? Familie/instelling/grootouders/
- Te contacteren perso(n)en in geval van hoogdringendheid tijdens het vakantieplein
 1. Naam : tel. : Familieverband :
 2. Naam : tel. : Familieverband :
- Gevolgd onderwijstype : algemeen - speciaal schooljaar:
- Heeft hij/zij broers of zusters ? Ja/Neen Indien ja, hoeveel ? :
- Welk is zijn/haar voertaal ?

Vrije tijd

- Welke is zijn/haar geliefkoosde vrijetijdsbesteding ?
- Zijn er activiteiten/sporten die hij/zij niet mag beoefenen ?
- Mag hij/zij de zwemsport beoefenen ? Ja/Neen
 Kan hij/zij zwemmen ? Heel goed Goed Middelmatig Moeilijk Helemaal niet
- Kan hij/zij met de fiets rijden ? Ja/Neen
- Heeft hij/zij reeds deelgenomen aan een vakantieplein ? Ja/Neen
 Indien ja, waar en wanneer ?

Gezondheid

- NAAM VAN DE BEHANDELLENDE ARTS : tel. :
- Huidige gezondheidstoestand van de deelnemer(neemster) : Heel goed Goed Middelmatig
- Wordt hij/zij op homeopatische wijze behandeld ? Ja/Neen
- BLOEDGROEP:

MEDISCHE INFORMATIE



- 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.**

- Lijdt het kind op permanente of regelmatige wijze aan:

	JA	NEEN	Indien ja, wat is zijn gewoontelijke behandeling? Hoe te reageren? Welke bijzondere maatregelen moeten genomen worden? Gelieve in te vullen indien nodig!
Diabetes			
Hartkwaal			
Epilepsie			
Huidaandoening			
Incontinentie			
Besmettelijke ziekten			

	JA	NEEN	Indien ja, wat is zijn gewoontelijke behandeling? Hoe te reageren? Welke bijzondere maatregelen moeten genomen worden? Gelieve in te vullen indien nodig!
Astma			
Sinusitis			
Bronchitis			
Neusbloedingen			
Hoofdpijn			
Buikpijn			
Zonnebrand			
Constipatie			
Diarree			
Braakneigingen			
Reisziekte			
Andere			

- Heeft hij/zij een zware ziekte of ernstige ingreep nodig gehad ? Ja/Neen
Indien ja, wanneer en welke ?
- Is hij/zij allergisch:
Aan lactose ? Ja/Neen
Aan bepaalde medicijnen ? Ja/Neen Zo ja, welke ?
- Aan de zon ? Ja/Neen Zo ja, welke bijzondere maatregelen nemen ?
- Aan bepaalde medicijnen ? Ja/Neen Zo ja, aan welke ?
- Zal hij/zij medicijnen moeten innemen tijdens het vakantieplein ? Ja/Neen
Indien ja, welke wanneer en waarom ?
- Heeft hij/zij bepaalde zintuigelijke moeilijkheden :
Draagt hij/zij een bril ? Ja/Neen Zo ja, welke dioptrie ?
- Draagt hij/zij een gehoorapparaat ? Ja/Neen
- Werd hij/zij ingeënt tegen klem (tetanos) ? Ja/Neen
Datum eerste inspuiting :Datum laatste herhaling :
- Welk is zijn/haar gewicht ?Welke is zijn/haar lengte ?
- Zijn er andere nuttige inlichtingen betreffende zijn/haar deelname aan een vakantieplein ?
.....

De inlichtingen hernomen in deze "Gezondheidssteekkaart" worden verondersteld correct en volledig te zijn. De organisator zal geenszins in beschuldiging kunnen gesteld worden voor feiten of elementen die niet in dit document vermeld werden. In geval van hoogdringendheid en in geval het onmogelijk is de ouders te contacteren, verlenen deze laatsten aan de verantwoordelijke van het vakantieplein de toelating alle medische maatregelen die noodzakelijk zouden blijken te zijn voor het kind (operatie, medische behandeling) te nemen.

<p>Naam van de ondertekenaar en functie (ouder, voogd) :</p> <p>Datum van de ondertekening :</p> <p>Naam van de ouders of van de verantwoordelijke :</p>
--

**PLAK HIER EEN VIGNET
VAN DE MUTUALITEIT**