AFSPRAKENLIJST

Behorende bij de overeenkomst van opdracht tussen ouders/verzorgers en gastouder

**Gastouder en ouder maken specifieke afspraken betreffende de volgende zaken:**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam Gastouder: |  |
| Adres: |  |
|  |
| Telefoonnummer: |  |
| Mobiel nummer: |  |
| IBAN nummer: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam Ouder/verzorger 1: |  |
| Telefoonnummer: |  |
| Mobiel nummer: |  |
| Telefoonnummer werk |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam Ouder/verzorger 2: |  |
| Telefoonnummer: |  |
| Mobiel nummer: |  |
| Telefoonnummer werk |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam kind(eren): |  |
| Naam: |  |
| Naam: |  |
| Naam: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adres: |  |

**Contactpersonen bij nood/calamiteiten:**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: | Telefoonnummer(s): |
| Naam: | Telefoonnummer(s): |
| Huisarts: | Telefoonnummer(s): |
| Tandarts: | Telefoonnummer(s): |

**Bijzonderheden m.b.t. de opvang:** (dagen, tijden)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Opvoeding:** (rituelen, afspraken, regels)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Gezondheid:** (medische bijzonderheden, onder behandeling specialist, gebruik medicijnen )

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Ingeënt conform consultatiebureau:** OJa ONee  
Wanneer er sprake is van medicijngebruik voor uw kind(eren), dan dient u samen met uw gastouder een medicijnverklaring in te vullen en te ondertekenen. De medicijnverklaring is te vinden in de rode map van de gastouder en/of op te vragen bij het gastouderbureau.

**Voeding:** (fles/vaste voeding, dieet, eetgewoonten, snoepen, tijden e.d.)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Verzorging:** (verschoning, zindelijkheid, e.d.)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Slaapgewoontes:**

|  |  |
| --- | --- |
| Slaapritme: |  |
| Gebruik van speen/knuffel: |  |
| Gebruik slaapzak: |  |
| Slaaphouding: | Orugligging Ozijligging Obuikligging \* |
| Overige: |  |

\* Mede naar aanleiding van de vele publicaties over wiegendood, hanteert Gastouderbureau Kop van Noord – Holland een algemeen beleid voor het slapen gaan van baby’s tot 1,5 jaar, waarin de JGZ-richtlijn Preventie Wiegendood volgen. Kinderen worden in de rugligging te slapen gelegd en slapen in een slaapzak, eventueel onder een deken.

***Indien u wenst dat er van bovenstaande beleid afgeweken wordt, dient u hiervoor door ondertekening toestemming voor te verlenen.***

**U verklaart hierbij:**

*- Dat u bent ingelicht over de mogelijke risico’s van zijligging en buikligging en dat u weet dat Gastouderbureau Kop van Noord – Holland en uw gastouder geen verantwoordelijkheid kan nemen voor wiegendood als u uw kind in buik- of zijligging willen laten slapen.*

*- Dat u uw kind bij de gastouder in de zijligging/buikligging wilt laten slapen.*

*- Dat u alle relevante informatie doorgeven heeft en door zal geven aan Gastouderbureau Kop van   
 Noord – Holland en de gastouder.*

**Brengen / halen**:

|  |  |
| --- | --- |
| Peuterspeelzaal: |  |
| Dagen: |  |
| Tijden: |  |
| Bijzonderheden: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Basisschool: |  |
| Maandag, dinsdag, donderdag: |  |
| Woensdag: |  |
| Vrijdag: |  |
| Bijzonderheden: |  |

**Wijze van vervoer**: (Mits er gebruik word gemaakt van de veiligheidsvoorschriften zoals bijvoorbeeld goedgekeurd fiets- of autostoeltje)

|  |  |
| --- | --- |
| Hoe mag/mogen uw kind(eren) vervoerd worden: | O lopend O met de fiets O auto binnen woonplaats / buiten woonplaats |
| Bijzonderheden: |  |

**Veiligheid huis van de gastouder:**   
Jaarlijks vindt er bij de gastouder een risico inventarisatie plaats. Deze is voor de ouders/verzorgers in te zien via het ouderportaal.

**Verzekeringen:**

Gastouderbureau Kop van Noord-Holland heeft een bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering afgesloten voor gastouders waarvoor het gastouderbureau bemiddeld en de gastkinderen die in de gastgezinnen worden opgevangen. Hebben de gastouder en ouder/verzorger een **aansprakelijkheidsverzekering** afgesloten?

Ogastouder heeft aansprakelijkheidsverzekering

Oouder/ verzorger heeft/hebben een aansprakelijkheidsverzekering

**Verklaring voor akkoord/bezwaar foto-video protocol:**

Hierbij verklaart ondergetekende akkoord te gaan met of bezwaar te maken tegen het foto- videoprotocol van Gastouderbureau Kop van Noord-Holland, onderdeel van Stichting Kinderopvang Den Helder (SKDH).

Kruis hieronder aan wat voor u van toepassing is:

* Geeft toestemming voor het gebruik van foto- en filmmateriaal van zijn/haar kind door de gastouder voor commerciële en communicatieve doeleinden, dit kan ook zijn via de geregistreerde social media accounts.  
  O Ja O Nee
* Geeft toestemming voor het gebruik van foto- en filmmateriaal van zijn/haar kind door de gastouder via Whatsapp.  
  O Ja O Nee
* Geeft toestemming voor het gebruik van foto- en filmmateriaal van zijn/ haar kind voor educatieve, commerciële en communicatieve doeleinden van SKDH, dit kan ook zijn via de geregistreerde social media accounts.

O Ja O Nee

Ondergetekende verklaart de ontvangen beeldmaterialen zelf nooit te verspreiden via social media zoals Facebook, Twitter en Youtube.

**Financiële afspraken:**

|  |  |
| --- | --- |
| Gastoudervergoeding: | € …,… per uur per kind |
| De ouder/verzorger geven zelf eten en drinken mee: | OJa ONee |
| Tarieven voor eten en drinken: | OBroodmaaltijd € …,…. OWarme maaltijd € …,….  OTussendoortje € …,…. Ooverige € …,…. |
| Kilometervergoeding: | € …,… per km |
| Overige bijzonderheden: |  |

**Adviestarieven**

|  |  |
| --- | --- |
| Broodmaaltijd | € 0,85 |
| Warme maaltijd | € 1,80 |
| Tussendoortje | € 0,75 |
| Kilometer vergoeding | € 0,21 |

Indien de ouder/verzorger kiest om de onkosten van de maaltijden/tussendoortjes door de gastouder te laten verzorgen. Dan worden de kosten door de gastouder rechtstreeks in rekening gebracht. De betaling van deze kosten lopen niet via de kassiersfunctie.

**Flexibele opvang:**

|  |  |
| --- | --- |
| Rooster bekend per: | Oweek O… weken Omaand O……………………………………… |
| Gastouder ontvangt het rooster: | Oschriftelijk Oe-mail OWhatsapp O ……………….. |
| Meer dan 6 weken per jaar vakantie: | O ja O nee |

**De gastouder en ouder/verzorger zijn op de hoogte dat de ouder/verzorger de opvangvergoeding (exclusief de onkosten) maandelijks achteraf betaald. De betaling dient te geschieden aan het gastouderbureau welke deze door betaald aan de gastouder.**

**Overige afspraken:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
| Datum evaluatiegesprek: |

**Ouderverklaring**

U verklaart hierbij dat;

* U kennis heeft genomen van alle informatie en bovengenoemde afspraken die vastgelegd zijn op dit formulier.
* Wij u bij deze wijzen op uw recht t.a.v., het intrekken van de op dit formulier gegeven toestemmingen.
* U bij deze gewezen bent op de privacyverklaring van Gastouderbureau Kop van Noord - Holland. Deze is terug te vinden op onze website [www.gobnh.nl](http://www.skdh.nl)

De opvang start op d.d. \_\_\_-- \_\_\_--\_\_\_\_\_\_ Aldus overeengekomen te Den Helder d.d. \_\_\_-- \_\_\_--\_\_\_\_\_\_

Naam ouder / verzorger: Naam gastouder:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Handtekening: Handtekening:

**Toestemmingsverklaring activiteiten zonder toezicht gastouder**

**Naam kind:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Geplaatst bij gastouder: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ouders/ verzorgers verlenen toestemming te verlenen voor een aantal activiteiten die het kind zelfstandig mag uitvoeren zonder toezicht van de gastouder. U kunt achter elke activiteit de datum en een handtekening zetten zodat u het formulier steeds bij kunt stellen indien de tijd daar rijp voor is.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Activiteit** | **Datum akkoord** | **Handtekening** |
| Uw zoon/dochter mag zelfstandig van school naar de opvanglocatie (huis gastouder/eigen huis) lopen/fietsen |  |  |

**Indien uw zoon/dochter zelfstandig buiten mag spelen hebben wij hieronder de locaties/activiteiten aangegeven waar dat wel of niet plaats mag vinden:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Activiteit** | **Datum akkoord** | **Handtekening** |
| Speelplekken buiten de tuin van de opvanglocatie(huis gastouder/eigen huis).  Eventueel waar \*wel/niet……………………………………………  \*wel/niet…………………………………………...  \*wel/niet……………………………………………  \*wel/niet…………………………………………... |  |  |
| Naar vriendjes gaan. (zie bijlage) |  |  |
| Naar de bibliotheek. |  |  |
| Naar sport:  Naam sportvereniging(en)…………………./………………………….……… |  |  |
| Boodschappen doen \*alleen/met andere kinderen |  |  |
| Een eind fietsen \*in de buurt/buiten de wijk, tot waar………………….…… |  |  |
| Anders n.l. ……………………………………………………………………….. |  |  |

***Indien u toestemming verleent om uw zoon/dochter activiteiten uit te laten voeren zonder toezicht van de gastouder, dan verklaart u hierbij dat;***

* *U op de hoogte bent van de risico’s ten aanzien van de verkeersveiligheid van uw kind.*
* *U op de hoogte bent de risico’s ten aanzien van personen die uw kind onheus kunnen bejegenen.*
* *De bovenstaande activiteiten zijn op eigen verantwoording van de ouder(s)/verzorger(s) van het kind.*

*Zij stellen zich geheel aansprakelijk.*

* *Wij u bij deze wijzen op uw recht t.a.v., het intrekken van de op dit formulier gegeven toestemmingen.*
* *U bij deze gewezen bent op de privacyverklaring van Gastouderbureau Kop van Noord - Holland. Deze is terug te vinden op onze website* [*www.gobnh.nl*](http://www.skdh.nl)

Naam ouder / verzorger: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Handtekening:

**Bijlage: naar vriendjes gaan**

**Bij welke vriendjes mag het kind spelen:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Naam vriendje:** | **Adres:** | **Telefoonnummer** | **Specifieke afspraken:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |