

# Kids' Holidays

Jette



Het coolste vakantieplein van  
Jette in het mooi groen kader  
van het Poelbosdomein

VAKANTIESPEELPLEIN  
Paasvakantie 2016

Poelbosdomein  
Laarbeeklaan 110 - 1090 Jette  
Voor kinderen van 3 tot 12 jaar



## ORGANISATIE

Het vakantiespeelplein is een organisatie van de dienst Sport / Kids' Holidays van de gemeente Jette op basis van het decreet betreffende vakantiecentra.

### Wanneer?

Van 29/3 tot 8/4/2016.

### Waar?

Poelbosdomein - Laarbeeklaan 110 - 1090 Jette

### Wie kan ik contacteren?

#### Voor en na de vakantieperiode:

● De dienst Sport / Kids' Holidays: 02.423.12.47

#### Tijdens het vakantieplein:

● De dienst Sport / Kids' Holidays: 02.423.12.47  
(administratieve vragen, betalingen, afwezigheden,...).

● Ter plaatse: 0490.666.372

(pedagogische vragen, verloren voorwerpen of kledij,...).



Gemeente JETTE  
Wemmelsesteenweg 100  
1090 Brussel

# Bericht aan de ouders



## MIJN KIND

### Hoe brengt mijn kind de dag door?

Er worden zowel ter plaatse als op verplaatsing activiteiten georganiseerd in functie van de leeftijd.

- Bezoek aan de kinderboerderij en de brandweer.
- Sport: zwemmen, voetbal, turnen, minigolf.
- Sprookjes, knutselen, spelen,...

### Wie zorgt voor de begeleiding?

Gebrevetteerde of ervaren animatoren(trices), bijgestaan door pleinleid(st)ers, zorgen voor de animatie en begeleiding.

### Wat zal mijn kind te eten krijgen?

Het kind **moet** zijn picknick voor 's middags meebrengen.

Soep en een vieruurtje zijn voor alle kinderen inbegrepen en worden respectievelijk opgediend om 12u en 15.30u. Bij aankomst is er ook melk voorzien voor de kinderen tussen 3 en 6 jaar.

### Wat moet mijn kind meebrengen?

De kinderen jonger dan 6 jaar moeten in het bezit zijn van een identiteitsbewijs (kopie) en reservekledij.

## MIJN KIND BRENGEN EN AFHALEN

### Waar?

De kinderen moeten op dezelfde plaats afgezet en opgehaald worden (zie lijst inschrijvingsformulier).

### Wanneer?

Uur van opvang in de school: tussen **7.30u en 8u**. De staf behoudt zich het recht de kinderen te weigeren die te laat komen.

Vervoer met de bus naar het Poelbosdomein: **vanaf 8u**.

Uur van ophaling in de school: vanaf **16.15u** en ten laatste om **17.30u**.

**VOOR DE GOEDE ORGANISATIE EN DE VEILIGHEID VAN DE KINDEREN IS DE TOEGANG TOT HET POELBOSDOMEIN VERBODEN VOOR ALLE PRIVE-VOERTUIGEN.**

## AFWEZIGHEID-TERUGBETALING

De afwezigheden worden gemeld **voor 9u** bij de dienst Kids' Holidays - 02.423.12.47

### Terugbetaling:

Enkel **op basis van een medisch attest**, bezorgd binnen de 2 dagen aan de dienst Kids' Holidays.

Opmerking: De medische attesten of andere documenten, bestemd voor de dienst Kids' Holidays, worden niet afgegeven aan de animators aanwezig op de ophalingspunten.

De terugbetalingen gebeuren na het afsluiten van het vakantieplein.

## HYGIËNE EN GEZONDHEID

Het kind moet zindelijk zijn.

Indien uw kind moet behandeld worden met medicijnen, moet u verplicht deze via de animatoren aan de directie van het vakantieplein bezorgen samen met een verklarende aantekening van de behandelende geneesheer. Er wordt enkel en alleen rekening gehouden met een dieet indien dit door een geneesheer werd voorgeschreven (het voorschrift bijvoegen).

## KLEDINGSTUK OF VOORWERP VERLOREN, WAT NU?

De naam van het kind moet in zijn kledingstukken zijn aangebracht. Verloren voorwerpen en kledij kunnen enkel afgehaald worden tijdens de vakantiepleinperiode **tussen 17 en 17.45u**, Poelbosdomein, Laarbeeklaan 110, staflokaal - 0490.666.372

## ZIJN DE KOSTEN AFTREKBAAR BIJ MIJN BELASTINGSAANGIFTE?

Ja, er zal omstreeks de maand april van het volgend jaar een fiscaal attest gestuurd worden aan de persoon die de betaling van het vakantieplein uitvoerde. Het is dus belangrijk dat u ons een eventuele adreswijziging meldt.

## UW VERANTWOORDELIJKHEID

De ouders zijn burgerlijk en financieel aansprakelijk voor eventuele beschadigingen die hun kind zou aanbrengen in en buiten het vakantieplein.



**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.
- ❖ **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 u kan raadplegen op onze site [www.jette.be/vrijetijd/kids'Holidays](http://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.....2016

Handtekening



**GEZONDHEIDSSTEEKKAART**

NAAM en VOORNAAM van het kind : .....

GEBOORTEDATUM : .....

ADRES : .....

Telefoon : .....

**Te contacteren persoon bij noodgeval :**

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

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

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

Naam .....Familieverband..... 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**