



INTAKE-FORMULIER

Leerling:

Geboortedatum:

Gesprek met:

Naam vader/verzorger (voornaam/achternaam)

Naam moeder/verzorger (voornaam/achternaam):

Datum:

Algemene informatie

(*) Doorhalen wat niet van toepassing is

Achternaam kind

Roepnaam

Geslacht man / vrouw (*)

Geboortedatum / / (dag / maand / jaar)

Geloof/kerkgenootschap

Adres

Postcode en woonplaats

Telefoon (vast)

Telefoon (mobiel)

E-mail

Specifieke vragen

Belangrijke informatie die de school nodig heeft over mijn kind

Mijn kind gebruikt de volgende medicatie

.....

.....

.....

(indien medicatie toegediend dient te worden door de leerkracht, dan dient hiervoor ook een toestemmings-formulier ingevuld te worden)

Mijn kind is allergisch ja / nee (*)

zo ja, waarvoor en wat is de ernst van de allergie?

.....

.....

Mijn kind mag de volgende producten niet eten of drinken

.....

.....

Mijn kind heeft een **ingrijpende gebeurtenis** meegemaakt (b.v. ziekenhuisopname, couveuse, overlijden familielid, scheiding)

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

Mijn kind heeft **logopedie** gehad ja / nee (*)

zo ja, reden

Mijn kind is bekend bij andere **(zorg)instanties**

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

Gezinssamenstelling: broertjes en zusjes (half broertjes, -zusjes/stiefbroertjes, -zusjes)?

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

In geval van scheiding: hoe is het juridisch geregeld?

.....

Voertaal thuis, met het kind?

Hoe spreekt het kind de voertaal?

Spreekt uw kind goed Nederlands? ja / nee (*)

Hoeveel woorden gebruikt uw kind in een zin? vier - zes - acht - tien - twaalf - 14 of meer (omcirkel)

Hoe is de zwangerschap verlopen?

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

Hoe is de geboorte verlopen (gewicht?/ te vroeg?/ bijzonderheden?)

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

Hoe is de peutertijd verlopen?

(peuterspeelzaal/kinderdagverblijf, welke, hoeveel dagdelen per week, hoe lang?)

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

Geeft u toestemming om contact op te nemen met het kinderdagverblijf of de peuterspeelzaal? ja / nee (*)

Naam:

Adres:

Telefoonnummer:

Neemt uw kind gemakkelijk afscheid van u?

.....

Is uw kind zindelijk? (overdag, 's nachts) – Kan uw kind zichzelf redden op de wc?

.....

Kan uw kind zichzelf aan- en uitkleden?

.....

Hoe is het slaapritme van uw kind? (veel, weinig, middagslaap)

.....

Hoe is het gehoor?

.....

Hoe is het gezichtsvermogen?

.....

Hoe is de voorschoolse ontwikkeling verlopen m.b.t. praten, kruipen en lopen?

.....
.....

Heeft uw kind een voorkeurshand? ja / nee (*) - links/ rechts (*)

Hoe is de sensitiviteit (gevoeligheid)?

.....
.....

Kan uw kind 10 minuten zelfstandig spelen? ja / nee (*)

Welke kleuren kan uw kind benoemen?

.....
.....

Kent uw kind de vormen rond/ vierkant/ driehoek? ja / nee (*)

Kan uw kind knippen? ja / nee (*)

Kan uw kind een poppetje tekenen? ja / nee (*)

Hieronder mag uw kind een poppetje tekenen:

Is er, voor zover u weet, in de familie (ouders, ooms/tantes, broers/zussen) sprake van

Hoogbegaafdheid ja / nee (*)

Zo ja, bij wie?

.....

Dyslexie (lezen en spellen) ja / nee (*)

Zo ja, bij wie?

.....

Dyscalculie ja / nee (*)

Zo ja, bij wie?

.....

Dyspraxie (motoriek) ja / nee (*)

Zo ja, bij wie?

.....

Autismespectrumstoornis(persoonlijkheidsstoornissen) ja / nee (*)

Zo ja, bij wie?

.....

ADHD/psychische klachten ja / nee (*)

Zo ja, bij wie?

.....

Andere bijzonderheden ja / nee (*)

Zo ja, wat en bij wie?

.....

.....

Hieronder leest u steeds twee bij elkaar horende uitspraken. U kiest eerst welke uitspraak het best bij uw kind past. Vervolgens geeft u aan of de uitspraak heel sterk (<< of >>) van toepassing is of alleen maar een beetje van toepassing (< of >).

| | Mijn Kind | << | < | > | >> | Mijn Kind |
|----|--|----|---|---|----|--|
| 1 | Is energiek | | | | | Is vaak moe |
| 2 | Is vaak ziek | | | | | Is zelden ziek |
| 3 | Neemt initiatieven | | | | | Neemt een afwachtende houding aan |
| 4 | Speelt veel met anderen | | | | | Speelt graag alleen |
| 5 | Zoekt gezelligheid op | | | | | Trekt zich terug |
| 6 | Heeft zelden ruzie met andere kinderen | | | | | Heeft vaak ruzie met andere kinderen |
| 7 | Heeft een volgende rol bij het spelen | | | | | Heeft een leidersrol bij het spelen |
| 8 | Zoekt contact met oudere kinderen | | | | | Zoekt contact met jongere kinderen |
| 9 | Kan op zijn/haar beurt wachten | | | | | Vindt het nog moeilijk om zijn/haar beurt te wachten |
| 10 | Kan niet zo goed tegen zijn/haar verlies | | | | | Kan goed tegen zijn/haar verlies |
| 11 | Is spontaan behulpzaam | | | | | Is desgevraagd behulpzaam |
| 12 | Is snel geraakt (gevoelig) | | | | | Is niet zo snel geraakt (minder gevoelig) |
| 13 | Leeft met andere kinderen mee | | | | | Is minder betrokken bij andere kinderen |
| 14 | Komt voor zichzelf op | | | | | Komt niet zo duidelijk voor zichzelf op |
| 15 | Gaat in discussie om gelijk te krijgen | | | | | Gaat niet in discussie om gelijk te krijgen |
| 16 | Toont zelfvertrouwen | | | | | Is niet zo zeker van zichzelf |
| 17 | Vraagt hulp als dat nodig is | | | | | Vraagt geen hulp als het nodig is |
| 18 | Vertelt spontaan over gebeurtenissen en activiteiten | | | | | Moet nadrukkelijk uitgenodigd worden om te vertellen over gebeurtenissen en activiteiten |
| 19 | Bedenkt vaak ongebruikelijke oplossingen | | | | | Bedenkt niet zo vaak ongebruikelijke oplossingen |
| 20 | Houdt van doe-spelletjes | | | | | Houdt niet van denkspelletjes |
| 21 | Werkt of speelt geconcentreerd | | | | | Is snel uit zijn/haar concentratie gehaald |
| 22 | Is snel ontmoedigd als iets niet lukt | | | | | Geeft niet snel op maar probeert het juist opnieuw |
| 23 | Wordt boos als iets niet lukt | | | | | Wordt niet snel boos als iets niet lukt |
| 24 | Verveelt zich snel | | | | | Verveelt zich niet snel |
| 25 | Maakt af waar hij/zij mee begon | | | | | Wisselt snel en vaak van spel zonder echt iets af te maken |
| 26 | Kan goed omgaan met uitgestelde aandacht | | | | | Vindt het nog moeilijk om met uitgestelde aandacht om te gaan |
| 27 | Spreekt meestal in goede zinnen | | | | | Spreekt niet altijd in goede zinnen |
| 28 | Spreekt duidelijk | | | | | Spreekt nog niet zo duidelijk |
| 29 | Kent de betekenis van veel woorden | | | | | Kent nog niet de betekenis van veel woorden |

| | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|
| 30 | Gebruikt moeilijke woorden | | | | | Gebruikt korte en eenvoudige woorden |
| 31 | Heeft interesse in letters en lezen | | | | | Heeft nog geen interesse in letters en lezen |
| 32 | Is nog niet bezig met de wens om te leren schrijven | | | | | Geeft nu al aan dat het wil leren schrijven |
| 33 | Heeft interesse in hoeveelheden en getallen | | | | | Heeft nog geen interesse in hoeveelheden en getallen |
| 34 | Heeft een goed geheugen | | | | | Vergeet vaak dingen |
| 35 | Is ondernemend in zijn/haar spel | | | | | Is afwachtend in zijn/haar spel |
| 36 | Stelt veel vragen | | | | | Stelt niet veel vragen |
| 37 | Heeft niet zo'n grote dadendrang | | | | | Heeft een grote dadendrang |
| 38 | Is geïnteresseerd in de wereld om hem/haar heen | | | | | Is nog vooral gericht op zijn/haar eigen beleving |
| 39 | Weet veel over de verschillende dingen | | | | | Weet niet zoveel over de verschillende dingen |
| 40 | Heeft een echte hobby | | | | | Heeft geen echte hobby |

Mijn Kind houdt van....

(geef aan met + en -)

Buitenspelen
 Televisie kijken
 Computerspelletjes
 Spelen met poppen
 Bouwen met blokken, lego, etc.
 Puzzelen
 Gezelschapspelletjes
 Sport (welke):

Liedjes zingen, naar muziek luisteren
 Taalspelletjes, boeken bekijken, lezen
 Luisteren naar verhalen
 Tekenen, knutselen
 Rennen, klimmen, stoeien
 Rekenpelletjes, telspelletjes, aftelversjes
 Fantasiespel, rollenspel

Iets anders, namelijk:

Mijn Kind is

(geef aan met x wat van toepassing is op uw kind)

Spontaan
 Driftig
 Gespannen
 Passief
 Aandacht vragend
 Teruggetrokken
 Jaloers
 Vrolijk
 Nieuwsgierig
 Zelfstandig

Zelfverzekerd
 Somber
 Overactief
 Rustig
 Opgewekt
 Verlegen
 Angstig
 Gehoorzaam
 Een doorzetter
 Meegaand

Mijn kind heeft een leerkracht nodig die....

.....

.....

.....

.....

.....

Ruimte voor overige opmerkingen

.....

.....

.....

.....

.....

Ondertekening

Bent u bereid de huidige of de in de toekomst af te nemen onderzoeksverslagen met de school te delen? (bijv. verslag logopedie, GGD of een ander soort onderzoeksverslag dat van belang is voor de school en de ontwikkeling van uw kind). Indien er zorgen zijn ten aanzien van uw kind, geeft u met deze inschrijving toestemming om die te bespreken in het zorgteam van onze school.

Ja / Nee *

Datum:

Naam vader/verzorger

.....

Naam moeder/verzorger

.....

Handtekening

Handtekening