



INTAKE-FORMULIER

Groep 3 t/m 8

Leerling:

Geboortedatum:

Gegevens ouders:

Naam vader/verzorger (voornaam/achternaam)

Naam moeder/verzorger (voornaam/achternaam):

Datum:

Algemene informatie

(*) Doorhalen wat niet van toepassing is

Achternaam kind

Roepnaam

Geslacht jongen / meisje (*)

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, waren er bijzonderheden m.b.t. bijvoorbeeld kruipen, lopen, praten?

.....

.....

.....

Geeft u toestemming om contact op te nemen met de huidige school van uw kind?

Naam:

Adres:

Telefoonnummer:

Neemt uw kind gemakkelijk afscheid van u?

.....

.....

Hoe is het gehoor?

.....

Hoe is het gezichtsvermogen?

.....

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

Hoe is de sensitiviteit (gevoeligheid)?

.....

.....

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

Hoogbegaafdheid

onbekend / ja / nee (*)

Zo ja, bij wie?

.....

Dyslexie (lezen en spellen)

onbekend / ja / nee (*)

Zo ja, bij wie?

.....

Dyscalculie

onbekend / ja / nee (*)

Zo ja, bij wie?

.....

Dyspraxie (motoriek)

onbekend / ja / nee (*)

Zo ja, bij wie?

.....

Autismespectrumstoornis(persoonlijkheidsstoornissen)

onbekend / ja / nee (*)

Zo ja, bij wie?

.....

ADHD/psychische klachten

onbekend / ja / nee (*)

Zo ja, bij wie?

.....

Andere bijzonderheden

onbekend / 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
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
 Gezelschapsspelletjes
 Sport (welke):

Liedjes zingen, naar muziek luisteren
 Taalspelletjes, boeken bekijken, lezen
 Luisteren naar verhalen
 Teken en knutselen
 Rennen, klimmen, stoeien
 Rekenspelletjes, 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
 Sombor
 Overactief
 Rustig
 Opgewekt
 Verlegen
 Angstig
 Gehoorzaam
 Een doorzetter
 Meegaand

Mijn kind heeft een leerkracht nodig die....

.....

.....

.....

.....

.....

Ruimte voor overige opmerkingen

.....

.....

.....

.....

.....

Ondertekening

We vinden het belangrijk om goed met u, als ouders, samen te werken. Zeker als er bijzondere zorg nodig is voor uw kind. U kent uw kind immers het best! Bent u daarom 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. We overleggen dit altijd van tevoren met u en zullen u ook uitnodigen voor zo'n gesprek.

Ja / Nee *

Datum:

Naam vader/verzorger

.....

Naam moeder/verzorger

.....

Handtekening

Handtekening