

AANMELDFORMULIER deel 1 (inhoudelijk)

(formulier in te vullen door ouder/verzorg(st)er.)

Persoonlijke gegevens van de leerling(e):	
Achternaam leerling(e): _____	Roepnaam: _____
Voornaam (voluit): _____	
Adres: _____	
Postcode + Woonplaats: _____	
Telefoon: _____	<input type="checkbox"/> geheim
Mobielnr.: vader: _____	moeder: _____
E-mailadres: _____	
Geslacht: <input type="checkbox"/> jongen <input type="checkbox"/> meisje	
Geboortedatum (voluit, bijv. 28 augustus 1999): _____	

Schoolloopbaan	
<input type="checkbox"/> Voorschoolse voorziening: _____	<u>Schooljaar</u> _____ <u>Naam, plaats, telefoonnummer</u> _____
Was er sprake van een VVE traject?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
<input type="checkbox"/> Evt. vorige basisschool: _____	_____
<input type="checkbox"/> Instantie gericht op extra begeleiding kinderen met speciale onderwijsbehoeften en beperkingen: _____	_____
Hoe is die periode verlopen:	

Medische gegevens

Naam van de huisarts: _____ Telefoonnr.: _____

Adres: _____ Woonplaats: _____

Medicijngebruik/diëten: ja nee

Zo ja, welke en hoe kunnen we daar rekening mee houden? _____

Allergieën: ja nee

Zo ja, welke en hoe kunnen we daar rekening mee houden? _____

Is er sprake van bijzondere ziekten? ja nee

Zo ja, welke en hoe kunnen we daar rekening mee houden? _____

Is uw kind onderbehandeling bij een arts: ja nee

Zo ja, welke _____

Krijgt uw kind begeleiding van een logopedist / fysiotherapeut / RIAGG / anders, namelijk:

Is er nog sprake van problemen op andere gebieden? ja nee

Zo ja, welke en hoe kunnen we daar rekening mee houden? _____

Opmerkingen van belang voor school:

Persoonskenmerken

- | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| Is uw kind over beweeglijk? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| Speelt uw kind graag met anderen? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| Kan uw kind alleen spelen? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| Is uw kind snel van slag? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| Is uw kind driftig? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| Is uw kind zelfstandig? (voor zijn/haar leeftijd) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| Is uw kind onzeker/faalangstig? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |

Korte karakteromschrijving: (denk aan: Wat springt in het oog? Waar heeft uw kind moeite mee? Zijn er eigenschappen die sterk zijn ontwikkeld of juist onderontwikkeld? Heeft uw kind speciale interesses? _____

Opmerkingen:

Opvoedingsgegevens

Zijn er dingen in de opvoeding van uw kind, die de school moet weten? ja nee
(Bijv. qua gedrag, snelle of trage ontwikkeling)
Heeft u hiervoor hulp gezocht en bij wie?
Zo ja, welke? _____

Speelwerkgedrag

- | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| Tekent / knutselt uw kind ook? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| Kan uw kind gericht met iets bezig zijn? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| Heeft uw kind belangstelling voor anderen? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| Kan uw kind ook al met anderen samenspelen? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
- Waar speelt uw kind graag mee? _____

Opmerkingen:

Taalontwikkeling

- Spreekt uw kind een andere taal dan de Nederlandse taal? ja nee
Zo ja, welke:
Spreekt uw kind verstaanbaar? ja nee
Vertelt uw kind graag? ja nee
Is het geremd in zijn spreken? ja nee
Kan uw kind goed onder woorden brengen wat het wil vertellen? ja nee
Stottert uw kind? ja nee
Heeft uw kind logopedie (gehad)? ja nee
Is er sprake van dyslexie in de familie? ja nee

Opmerkingen:

Boekeninteresse

- Vierjarig:
Wordt uw kind graag voorgelezen? ja nee
Kan uw kind luisteren tijdens het voorlezen? ja nee

- Leest uw kind graag zelf? ja nee

Opmerkingen:

Bewegen

- Beweegt uw kind soepel? ja nee
Heeft uw kind fysiotherapie (gehad)? ja nee
Zo ja, waarvoor? _____
Tekent / knutselt uw kind graag? ja nee
Tekent uw kind al poppetjes? (alleen voor groep 1 & 2) ja nee
Kan uw kind al knippen? (alleen voor groep 1 & 2) ja nee
Is uw kind linkshandig / rechtshandig?

Opmerkingen:

Denkontwikkeling (alleen voor groep 1 & 2)

- Stelt uw kind waarom-vragen? ja nee
- Is uw kind nieuwsgierig naar de werking van dingen? ja nee
- Zet uw kind zich in door een probleem op te lossen? ja nee
- Zijn er zaken die uw kind maar niet kan leren? ja nee
- Zo ja, welke _____

Opmerkingen:

Redzaamheid (alleen voor groep 1 & 2)

Wat kan uw kind zelf al?

- Eten en drinken ja nee
- Naar de wc gaan ja nee
- Billen afvegen ja nee
- Aankleden ja nee
- Schoenen uit en aan doen ja nee

Opmerkingen:

Verwachtingen

Denkt u dat uw kind "start"-problemen zal krijgen met:

- de regels in de groep ja nee
- het stilzitten ja nee
- het accepteren dat de leerkracht zegt wat er moet gebeuren ja nee
- het rekening houden met anderen ja nee
- het luisteren ja nee

Wat verwacht u van de school? _____

Overige zaken

- Heeft uw kind zin om naar school te gaan? ja nee
- Hebt u nog aanvullende gegevens over uw kind? ja nee
- Hebt u als ouders de school zo geïnformeerd dat zij weet hoe het onderwijs in eerste instantie goed op uw kind kan worden afgestemd? ja nee
- Zijn er nog zaken die wij als school over uw kind dienen te weten om het onderwijs aan uw kind zo goed mogelijk aan te laten sluiten? ja nee

De heer/mevrouw _____ geeft hierbij toestemming aan de school om navraag te doen bij de dagopvang / peuterspeelzaal / huidige school.

En verklaren het formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld.

Plaats: _____ Datum: _____

Handtekening vader/moeder/voogd/verzorger,

In te vullen door de school!

Bijzonderheden gemeld door de dagopvang / peuterspeelzaal / huidige school:

- Sociaal-emotioneel
- Taal-spraak
-