



INTAKEFORMULIER BIJ HET AANMELDFORMULIER

In te vullen door de ouder(s) of verzorger(s)

Naam leerling:	jongen / meisje *
Geboortedatum:	Datum van invullen:
Ingevuld door:	

* Doorhalen wat niet van toepassing is

1. Gegevens babyperiode:

Waren er in de babyperiode omstandigheden die voor het functioneren van uw kind op school van belang zijn, zoals: vroeggeboorte, moeilijkheden tijdens de bevalling, opvallend vroeg of laat zitten, staan en/of kruipen, vroeg of laat praten en dergelijke. Zo ja, wilt u dit hieronder kort omschrijven.

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

2. Gegevens peuterperiode:

Waren er in de peuterperiode omstandigheden die voor het functioneren van uw kind op school van belang zijn zoals: lopen, fietsen op driewieler, klimmen, gedrag, spraak, gehoor en dergelijke. Zo ja, wilt u dit hieronder kort omschrijven.

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

Kunt of wilt u dit niet beschrijven? Geeft u de gegevens dan zo spoedig mogelijk door aan de directeur of intern begeleider.

3. Gegevens algemeen:

Komt er dyslexie voor in de familie?	ja / nee
Zo ja, bij wie?	
Leest u elke dag voor?	ja / nee
Is er sprake van meer- en hoogbegaafdheid in de familie?	ja / nee
Zo ja, bij wie?	
Vermoedt u een ontwikkelingsvoorsprong bij uw kind?	ja / nee
Zo ja, geeft u dan antwoord op de volgende vragen:	

Taal

- Heeft uw kind belangstelling voor letters ? ja / nee
- Hoeveel letters kent uw kind ?
- Kan uw kind lezen? ja / nee
- Stelt uw kind veel vragen ? ja / nee

Rekenen

- Tot hoever kan uw kind tellen ?
- Herkent uw kind cijfers? ja / nee
- Maakt uw kind sommetjes ? ja / nee

Algemeen

- Heeft uw kind langdurige interesses op bepaald gebied? ja / nee
- Zo ja, welke?
- Onthoudt uw kind de dingen snel/gemakkelijk ? ja / nee

4. Gegevens met betrekking tot uw kind:

- Heeft uw kind interesse en aandacht bij het voorlezen? ja / nee
- Heeft uw kind interesse en aandacht bij het bekijken van prentenboeken? ja / nee
- Heeft uw kind interesse in zelf lezen? ja / nee
- Tekent uw kind graag? ja / nee
- Heeft uw kind interesse in zelf schrijven, bijv. zijn naam? ja / nee
- Houdt uw kind het potlood al goed vast in een drievingergreep? ja / nee
- Knutselt uw kind graag? ja / nee
- Speelt uw kind graag met constructiemateriaal, zoals knex en/of lego? ja / nee
- Heeft uw kind interesse in versjes, zingen en / of muziek? ja / nee
- Is uw kind voldoende geconcentreerd in spel/werksituaties? ja / nee
- Past uw kind zich soepel aan bij nieuwe situaties? ja / nee
- Is uw kind netjes op zijn/haar spullen? ja / nee
- Kan uw kind zich zelf aan- en uitkleden? ja / nee

Heeft u zelf nog belangrijke gegevens? Dan kunt u die hieronder kwijt.

.....

.....

.....

.....

.....

5. Bijzondere medische gegevens:

Is uw kind onder medische behandeling? ja / nee

Zo ja, waarvoor?

Gebruikt uw kind medicijnen thuis en/of op school? ja / nee

Zo ja, welke?

Zo ja, waarvoor?

Heeft uw kind last van allergieën? ja / nee

Zo ja, welke?

Heeft uw kind last van aandoeningen aan de luchtwegen? ja / nee

Toelichting:

Is uw kind zindelijk ja / nee

Toelichting:

Is uw kind vanuit het consultatiebureau / peuterspeelzaal / huisarts /
kinderdagverblijf* verwezen naar een externe instantie zoals logopedie /
fysiotherapie / kinderarts / oogarts / KNO arts */ ** ja / nee

Toelichting:

.....

* doorhalen wat niet van toepassing is

** invullen wat van toepassing is