



BS Franciscus

Schoollaan 2
6241 BM Bunde

043-3641508

‘Dit ben **IK**’

Intakeformulier tussentijdse instroom

Naam van het kind :
Geboortedatum :
Invuldatum :
Ingevuld door :

Na het ontvangen van het aanmeldings- en intakeformulier wordt er door Marij Heuvelmans (interne begeleider 1 t/m 4) en/of Nicole Knapen (interne begeleider groep 5 t/m 8) contact met u opgenomen voor het plannen van een intakegesprek. Dit gesprek maakt deel uit van de aannameprocedure.

Na het gesprek nemen wij altijd contact op met de school van herkomst van uw kind voor het opvragen van relevante informatie.

Op het moment dat de aanname definitief is én wij een kennisgeving van uitschrijving van de school van herkomst hebben ontvangen, schrijven wij uw zoon/dochter bij ons op school in.

(zie voor de verdere procedure document: 'toelichting bij aanmelding'.)

Heeft uw kind wel/geen peuterspeelzaal bezocht? ja nee
Zo ja, welke (naam en adres)?

Zijn daarover bijzonderheden te melden?

Heeft uw kind wel/niet de kinderopvang bezocht? ja nee
Zo ja, waar (naam en adres)?

Zijn daarover bijzonderheden te melden?

Gezin/ouders (gegevens van ouders/verzorgers van de leerling)	
Hoe is de samenstelling van het gezin?	
Wat is de plaats van de leerling in de kinderrij?	
Wat is de leeftijd van broertjes/zusjes?	
Hoe is de omgang en het contact van uw kind met de andere gezinsleden?	
Is uw gezin verhuisd?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> 1 x <input type="checkbox"/> 2 x <input type="checkbox"/> 3 x <input type="checkbox"/> Meer dan 3 x
Bent u gescheiden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nee
Welke ouder heeft de voogdij?	
Is er sprake van een omgangsregeling?	
Bij onder toezichtstelling:	Naam gezinsvoogd: Instantie:
Wordt het ouderschap met een andere partner gedeeld?	
Bijzondere gebeurtenissen en/of factoren in de gezinssituatie, die van invloed kunnen zijn op hoe uw kind zich voelt of gedraagt? Relevant voor school om te weten:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Worden thuis specifieke gewoonten/regels gehanteerd die van invloed kunnen zijn op het gedrag op school? Relevant voor school om te weten:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Welke verwachtingen heeft u van onze school.	

Gezondheid/medische gegevens	
Zijn er bijzonderheden te vermelden over de zwangerschap en/of de bevalling?	
Zijn er problemen(geweest) met eten, slapen en/of zindelijkheid?	
Hoe is de algemene gezondheid van uw kind?	
Welke kinderziektes heeft uw kind doorlopen?	
Is uw kind allergisch / overgevoelig voor bepaalde stoffen?	
Gebruikt uw kind medicijnen?	

De taal/denkontwikkeling van uw kind	
De moedertaal van uw kind is:	<input type="checkbox"/> Limburgs <input type="checkbox"/> Nederlands <input type="checkbox"/> Andere taal, nl
Uw kind spreekt duidelijk en is goed verstaanbaar.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> soms <input type="checkbox"/> nee
Uw kind begrijpt goed wat er gezegd wordt.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> soms <input type="checkbox"/> nee
Uw kind kan met woorden duidelijk maken wat het wil vertellen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> soms <input type="checkbox"/> nee
Zijn er bijzonderheden in de spraakontwikkeling? Denk hierbij bv. aan:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
- Is uw kind laat (na het 2 ^e levensjaar) gaan praten?	
Toelichting:	

De didactische ontwikkeling	
Zijn er bijzonderheden te vermelden t.a.v.	
Werkgedrag : (o.a. concentratie, taakhouding, inzet en motivatie) Zo ja, toelichting	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Vakgebieden: (rekenen, technisch en begrijpend lezen, spelling, W.O.) Zo ja, toelichting	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Is er eerder een capaciteitenonderzoek afgenomen? Zo ja, het verzoek om deze als bijlage toe te voegen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Is er sprake van genetisch risico dyslexie? Zo ja, toelichting:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

De motorische ontwikkeling	
Zijn er problemen (geweest) met het (leren) zitten, staan, kruipen en/of lopen? Zo ja, toelichting	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Beweegt uw kind graag?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Hoe beweegt uw kind zijn/haar lichaam?	<input type="checkbox"/> soepel <input type="checkbox"/> weinig soepel <input type="checkbox"/> houterig
Heeft uw kind problemen met het evenwicht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Botst en valt uw kind vaak?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Het gedrag van uw kind	
Wat vindt u de meest opvallende eigenschap(pen) of gedragskenmerken van uw kind? (bevorderende en /of belemmerende factoren).	
Ervaart u problemen bij het opvoeden van uw kind? Zo ja, toelichting:	
Zijn er problemen (geweest) in het leren omgaan met andere kinderen in het gezin?	
Zijn er nog anderen die zich met de opvoeding van uw kind bezighouden?	
Toont uw kind interesse in wat er om hem/haar een gebeurt?	
Is uw kind nieuwsgierig? (Stelt het veel 'waarom' vragen)	
Heeft uw kind vriendjes en/of vriendinnetjes? Uw kind heeft vooral: Vaste vriendjes/vriendinnetjes Wisselende vriendjes/vriendinnetjes	

Behandeling		
Is er sprake (geweest) van onderzoek/behandeling door een	Naam en instantie	Periode
Consultatiebureau		
Schoolarts		
Fysiotherapeut		
Motorisch remedial teacher		
Logopedist(e)		
Kinderarts		
KNO-arts Maakt uw kind gebruik van gehoor ondersteunende apparatuur?		
Oogarts Is uw kind bril dragend?		
Neuroloog		
Kinder- en jeugdpsychiater		
Ergotherapeute		
Maatschappelijk werker		
Andere specialist		
Andere instanties		

Kruis in het onderstaande lijstje aan wat u in uw kind herkent. Mijn kind is:

- | | | | |
|-------------------------------------|--|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> spontaan | <input type="checkbox"/> zelfverzekerd | <input type="checkbox"/> teruggetrokken | <input type="checkbox"/> makkelijk |
| <input type="checkbox"/> opgewekt | <input type="checkbox"/> somber | <input type="checkbox"/> overactief | <input type="checkbox"/> lawaaierig |
| <input type="checkbox"/> driftig | <input type="checkbox"/> veeleisend | <input type="checkbox"/> aandacht vragend | <input type="checkbox"/> verlegen |
| <input type="checkbox"/> levendig | <input type="checkbox"/> agressief | <input type="checkbox"/> passief | <input type="checkbox"/> druk |
| <input type="checkbox"/> ontspannen | <input type="checkbox"/> gespannen | <input type="checkbox"/> open | <input type="checkbox"/> jaloers |
| <input type="checkbox"/> vrolijk | <input type="checkbox"/> rustig | <input type="checkbox"/> angstig | <input type="checkbox"/> gehoorzaam |

Algemeen

Invullen gaat als volgt. Per uitspraak zijn er drie antwoordmogelijkheden:

- Ja, dat klopt (meestal) wel voor mijn kind
- Soms
- Nee, dat klopt (meestal) niet voor mijn kind

Zet een kruisje in de desbetreffende kolom.

Mijn kind:

	ja	soms	nee
Heeft zin om naar school te gaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vraagt hulp als dat nodig is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voelt zich gemakkelijk in een groep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Speelt graag met andere kinderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Houdt zich aan afspraken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is zeker van zichzelf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft vaak ruzie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stelt uit zichzelf vragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Denkt u dat uw kind op school extra* ondersteuning nodig heeft
Zo ja, graag toelichten.

*zie voor verdere procedure document: 'toelichting bij aanmelding'.

Aanvullende opmerkingen en/of vragen:

Ondertekening:

Plaats:

Datum:

Naam en handtekening ouder(s) / voogd(en):

Naam en handtekening Intern Begeleider:

Plaatsing:
Plaatsing in groep :
Leerkracht :
Startdatum :
Oefendatum :