
Intakeformulier

Intakeformulier nieuwe leerlingen

Naam kind _____

Geboortedatum _____



Voorschoolse ontwikkeling

Heeft uw kind een peuterspeelzaal bezocht? _____ Ja / nee

Heeft uw kind een kinderdagverblijf bezocht? _____ Ja / nee

Heeft uw kind een gastouder bezocht? _____ Ja / nee

Ging hij/zij er met plezier naar toe? _____ Ja / nee

Zijn er bijzonderheden over te vertellen? Bijv. afscheid nemen _____ Ja / nee

Aanvullingen:

Sociale omgang

Hoe gaat uw zoon/dochter om met volwassenen? _____

Zijn er zaken in de opvoeding waar u tegenaan loopt? _____ Ja / nee

Maakt uw kind zelf contact met andere kinderen? _____ Ja / nee

Kan uw kind zich goed aanpassen? _____ Ja / nee

Kan uw kind goed delen? _____ Ja / nee

Houdt uw kind rekening met anderen? _____ Ja / nee

Kan uw kind voor zichzelf opkomen? _____ Ja / nee

Kan uw kind goed afscheid nemen van u? _____ Ja / nee

Huilt uw kind gemakkelijk? _____ Ja / nee

Heeft uw kind gevoel voor humor? _____ Ja / nee

Kan uw kind omgaan met onverwachte veranderingen? _____ Ja / nee

Denkt u dat er facetten in zijn/haar gedrag zijn dat extra aandacht nodig heeft op school? _____ Ja / nee

Hoe zou u uw kind omschrijven?

Medische gegevens

Zijn er bijzonderheden te melden omtrent zwangerschap Ja / nee

Zijn er bijzonderheden te melden omtrent de bevalling? Ja / nee

Zijn er in de eerste 4 jaar gezondheidsproblemen geweest?(ziektes) Ja / nee

Zo ja, welke :

Gebruikt uw kind medicijnen? Ja / nee

Heeft uw kind logopedie Ja / nee

Heeft uw kind fysiotherapie Ja / nee

Heeft uw kind gehoorproblemen Ja / nee

Heeft uw kind gezichtsproblemen Ja / nee

Heeft U contact (gehad) met een (kinder)arts? Ja / nee

Zo ja, naam : _____

Slaapt uw kind over het algemeen goed? Ja / nee

Eet uw kind over het algemeen goed? Ja / nee

Klaagt uw kind regelmatig over pijn? Ja / nee

Zijn er bij het consultatiebureau opvallende zaken geconstateerd? Ja / nee

Is de ontwikkeling van uw kind tot nu toe normaal verlopen? Ja / nee

Heeft uw kind allergieën? Ja / nee

Zo ja, welke : _____

Aanvullingen:

Emotionele uiting

Heeft uw kind een sterke eigen wil? Ja / nee

Vertoont uw kind soms agressie in gedrag? Ja / nee

Is uw kind erg beweeglijk? Ja / nee

Is uw kind bang om fouten te maken? Ja / nee

Is uw kind vaak angstig? Ja / nee

Is uw kind gesloten? Ja / nee

Op welke manier uit uw kind zijn emoties?

Aanvullingen:

Zelfstandigheid en concentratie

Is uw kind zelfstandig? Ja / nee

Heeft hij/zij nog veel hulp en ondersteuning nodig? Ja / nee

Zoekt hij/zij vaak bevestiging? Ja / nee

Kan hij/zij zich zelfstandig aankleden? Ja / nee

Kan uw kind de aandacht vasthouden? Ja / nee

Heeft uw kind een goed geheugen? Ja / nee

Is uw kind zindelijk Ja / nee

Kan uw kind goed naar anderen luisteren? Ja / nee

Zet uw kind door? Ja / nee

Aanvullingen:

Spraak-taal ontwikkeling

Is uw kind verstaanbaar voor iedereen?	Ja / nee
Vertelt hij/ zij veel?	Ja / nee
Kan hij/zij zinnen maken?	Ja / nee
Stottert uw kind?	Ja / nee
Had u als ouder vroeger lees of taalproblemen?	Ja / nee
Begrijpt uw kind u als u haar/hem een opdracht geeft?	Ja / nee
Kent uw kind de kleuren?	Ja / nee
Heeft uw kind interesse in boekjes	Ja / nee
Luistert uw kind als u voorleest?	Ja / nee
Schrijft uw kind al haar/zijn naam?	Ja / nee
Heeft uw kind al belangstelling voor letters/cijfers?	Ja / nee

Aanvullingen:

Motoriek

Op welke leeftijd kon uw kind lopen?	jaar	maanden
Kan uw kind zich goed oriënteren in een ruimte?		Ja / nee
Speelt uw kind veel buiten?		Ja / nee
Beweegt uw kind zich soepel?		Ja / nee
Houdt uw kind van sporten?		Ja / nee
Tekent en/of knutselt uw kind geregeld?		Ja / nee

Aanvullingen:

Beleving

Kijkt uw kind langer dan een kwartier geconcentreerd televisie? Ja / nee

Zit uw kind geregeld achter de computer/tablet? Ja / nee

Puzzelt uw kind graag? Ja / nee

Speelt uw kind het liefst alleen? Ja / nee

Vindt uw kind het leuk om u te helpen? Ja / nee

Is uw kind gevoelig voor muziek? Ja / nee

Wat doet uw kind het liefst?

Aanvullingen:

Schoolbeleving

Heeft uw kind zin om naar school te gaan? Ja / nee

Denkt u dat uw kind het goed aankan op school? Ja / nee

Zal uw kind moeite hebben met het afscheid nemen? Ja / nee

Zijn er bepaalde problemen binnen het gezin (bijv.) Dyslexie, ernstige rekenproblemen) Ja / nee

Wat verwacht u van uw kind op school?

Heeft uw kind extra begeleiding nodig: _____ Ja / nee

Zo ja, welke?

Zijn er nog zaken die niet genoemd zijn, die mogelijk belemmeringen op kunnen leveren voor het volgen van het reguliere onderwijs? _____ Ja / nee

Zo ja, welke?

Verklaring school

De gegevens van dit formulier zullen vertrouwelijk worden behandeld. Elke ouder met wettelijk gezag heeft recht op inzage van administratieve gegevens en correctie van onjuiste gegevens van het kind.

Ondertekening (aldus naar waarheid ingevuld)

Verzorger 1:

Naam

Datum

Handtekening

Verzorger 2:

Naam

Datum

Handtekening