

1 Leerling	
-Naam: _____ -Voornamen: _____ -Roepnaam: _____ -Geslacht: _____ -Geboortedatum: _____ -Geboorteland: _____ -Geboorteplaats: _____ -Nationaliteit: _____ -Adres: _____ -Postcode en Woonplaats: _____ -Telefoon: _____ -sofnummer leerling: _____	 Bezoekt peuterspeelzaal? Ja/Nee Welke? _____ Naam adres en basisschool: _____ Groepsleerkracht: _____ Schoolloopbaan basisonderwijs 1 2 3 4 5 6 7 8 Groep overgedaan? Ja/nee Welk leerjaar?
2 Gezin/Ouders	
-Naam: _____ -Relatie tot het kind: (vader, moeder, verzorg(st)er, stiefouder) -Beroep: _____ -Hoogst genoten opleiding (afgesloten met diploma) _____ -Nationaliteit: _____ -Geboortedatum: _____ -Geboorteland: _____ -Tel. werk: _____ Mobiel _____ -Is er sprake van een een-ouder gezin? J/N -Hoe is de samenstelling van het gezin? _____ -Wat is de plaats van de leerling in de kinderrij? (Oudste, tweede, derde, ect.) -Is de leerling een adoptie of pleegkind? J/N	-Naam: _____ -Relatie tot het kind: (vader, moeder, verzorg(st)er, stiefouder) -Beroep: _____ -Hoogst genoten opleiding (afgesloten met -diploma) _____ -Nationaliteit: _____ -Geboortedatum: _____ -Geboorteland: _____ -Tel. werk: _____ Mobiel _____ Voert de moeder haar eigen naam? J/N Zo ja, welke is deze? _____ Wat is de thuistaal? _____
Is uw gezin vaak verhuisd? Ja/nee _____ keer in _____ jaar Bent u gescheiden? Ja/nee sinds _____ Is er sprake van een bezoeksregeling voor de andere ouder? Ja/Nee Hebben er bijzondere gebeurtenissen plaatsgevonden (zijn er zaken die uw kind mogelijk beïnvloed hebben)? _____ _____ Is er een periode geweest dat (bijvoorbeeld ziekte, ziekenhuisopname, ect.) er een verandering in de aandacht voor uw kind is geweest? _____	

Handtekening ouder/verzorger:

Datum van inschrijving:

Door school in te vullen

Datum van plaatsing:

_____, _____, 200-

_____, _____, 200-

Geplaatst in groep: _____

Aan de ouder/verzorger van

Binnenkort kunt u een telefoontje verwachten van de leerkracht waar uw kind bij in de groep is geplaatst. Zij maakt dan een afspraak met u over de wenperiode. Het is prettig om dan over enkele belangrijke gegevens te beschikken. De eerste vragenlijst hebt u ontvangen bij de inschrijving. Wilt u deze tweede vragenlijst binnen een week op school afgeven aan onze administratief medewerkster.

Mocht u e.e.a. nog willen toelichten dan kunt u dit bij de leerkracht aangeven.



Nadere persoonsgegevens

1 Gezondheid van uw kind

Naam huisarts: _____ Telefoonnummer: _____

Zijn er bijzonderheden te vermelden over de zwangerschap en/of bevalling?

Kunt u uw antwoord toelichten? _____

Hoe is de algemene gezondheid van uw kind? _____

Slaapt uw kind 's middags nog? Ja/Nee

Is uw kind zindelijk? Ja/Nee

Zij er eetproblemen (geweest) Ja/Nee

Zijn er problemen (geweest) met het (leren) praten? Ja/Nee

Zijn er problemen (geweest) met het (leren) zitten, staan en/of lopen? Ja/Nee

Kunt u uw antwoorden toelichten? _____

Is uw kind allergisch / overgevoelig voor bepaalde stoffen? Ja/Nee

Zo ja, welke stoffen? _____

Gebruikt(e) uw kind medicijnen? Ja/Nee

Zo ja, welke? _____

Zijn er bijzonderheden m.b.t. traplopen? Ja/Nee

rennen? Ja/Nee

vallen? Ja/Nee

fijne motoriek zoals grijpen? Ja/Nee

Kan uw kind zelfstandig eten? Ja/Nee

aankleden? Ja/Nee

schoenen aan en uitdoen? Ja/Nee

naar de w.c.? Ja/Nee

Wilt uw antwoorden toelichten? _____

2 Ontwikkeling van uw kind

Wat vindt u opvallende eigenschap(en) of gedragskenmerken van uw kind?

Zijn er bijzonderheden bij het opvoeden van uw kind? Ja/Nee

Kunt u uw antwoord toelichten? _____

Zijn er problemen (geweest) in het omgaan met andere kinderen in het gezin? Ja/Nee

Is er iets te zeggen over de omgang/het contact van uw kind met andere gezinsleden? Ja/Nee

Kunt u uw antwoord toelichten? _____

Heeft uw kind veel vriendjes en/of vriendinnetjes? Ja/nee

0 vooral jonge(re) kinderen

0 vooral leeftijdgenootjes

0 vooral oude(re) kinderen

Heeft uw kind hobby's Ja/Nee

Zo ja: welke? _____

Is uw kind voor anderen goed verstaanbaar? Ja/Nee

Merkt u dat uw kind u begrijpt? Ja/Nee

Spreekt uw kind gemakkelijk vrijuit? Ja/Nee

Wil uw kind graag voorgelezen worden? Ja/Nee

**3 School**

Is er van school/peuterspeelzaal gewisseld? 0 Ja, een keer
0 Ja, meerdere keren
0 Nee

Zo ja, wilt u dan de naam van de school (scholen) en de reden van wisseling aangeven?

Gaat uw kind graag naar school/PSZ? Ja/Nee

Heeft uw kind veel verzuimd? Ja/Nee

Zo ja, wat was daarvan de reden? _____

4 Behandeling

Is er sprake geweest van een onderzoek/behandeling door:

logopedist	<input type="checkbox"/>	neuroloog	<input type="checkbox"/>
kinderarts	<input type="checkbox"/>	kinder- en jeugdpsychiater	<input type="checkbox"/>
fysiotherapeut	<input type="checkbox"/>	andere specialist	<input type="checkbox"/>
motorisch remedial teacher	<input type="checkbox"/>	maatschappelijk werker/ster	<input type="checkbox"/>
remedial teacher	<input type="checkbox"/>	Schoolarts	<input type="checkbox"/>
oogarts	<input type="checkbox"/>	andere instantie:	
KNO-arts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Welke aanvullingen zou u, na het invullen van deze lijst, nog willen geven?

Wij willen uw kind zo goed mogelijk opvangen en begeleiden. De bovenstaande antwoorden helpen ons daarbij.

De hier verstrekte gegevens vallen onder de regels in zake de bescherming van persoonsgegevens.