



Intakeformulier

Naam van het kind: _____

Indruk ouders/verzorgers over hun eigen kind

Wat is uw algemene indruk van uw kind? (spontaan, zelfverzekerd, onzeker, gemakkelijk in de omgang etc.)

Welke informatie vindt u belangrijk zodat wij uw kind zo goed mogelijk kunnen begeleiden?

Maakt u zich zorgen? Ja/nee
Waarom (niet)?

Denkt u dat uw kind toe is aan onderwijs/leren? Ja/nee
Waarom?

Welke verwachting heeft uw kind van school?

Gegevens over peuterspeelzaal/kinderopvang en/of vorige school

De overdrachtsformulieren zijn overgedragen aan school: ja/nee

Heeft u aanvullende mededelingen over de peuterspeelzaal/de kinderopvang?

De levensgeschiedenis van het kind

Zijn er bijzonderheden geweest bij de geboorte van uw kind? Ja/nee

Zijn er bijzonderheden in de ontwikkeling van uw kind, in de periode van 0-4 jaar? Ja/nee

Is er sprake geweest van ziekenhuisopname, ziekten, ongelukken? Ja/nee

Indien er hierboven ja is ingevuld dan graag hier toelichten:

Is er sprake (geweest) van wisselingen in de gezinssamenstelling of scheiding? Ja/nee

Mocht er sprake zijn van een scheiding, zijn er belangrijke afspraken rondom de omgangsregeling of co-ouderschap? Ja/nee

Is er sprake geweest van overlijden van voor het kind belangrijke personen (bijvoorbeeld opa, oma, tante, oom, gezinsleden?)

Ontwikkelingsgegevens:

Kan uw kind zich grotendeels zelf redden?

(eten/drinken, jas/schoenen)

ja/nee

Is uw kind zindelijk?

ja/nee

(Indien het kind niet zindelijk is bent u als ouder verantwoordelijk voor het verschonen van uw kind, dit is gezien de groepsgrootte voor de leerkracht niet mogelijk. Het is van belang dat u dan zelf bereikbaar bent of aan de leerkracht laat weten met wie zij contact op kan nemen indien u zelf niet bereikbaar bent)

Zoekt uw kind contact met volwassenen?

ja/nee

Heeft uw kind vertrouwen in wat hij/zij zelf kan?

ja/nee

Is uw kind open en spontaan?

ja/nee

Is uw kind verlegen/teruggetrokken?

ja/nee

Is uw kind nieuwsgierig?

ja/nee

Heeft uw kind een eigen mening die hij/zij duidelijk maakt?

ja/nee

Heeft uw kind een goed geheugen?

ja/nee

Kan uw kind makkelijk wennen in nieuwe situaties?	ja/nee
Kan uw kind zich aan regels en afspraken houden?	ja/nee
Kan uw kind omgaan met de eigen emoties?	ja/nee
Is uw kind beweeglijk?	ja/nee
Komt uw kind gemakkelijk tot spelen?	ja/nee
Speelt uw kind met leeftijdgenoten?	ja/nee
Speelt uw kind graag alleen?	ja/nee
Neemt uw kind de leiding in het spel?	ja/nee
Wil uw kind alles ontdekken, is geïnteresseerd in de omgeving?	ja/nee
Begrijpt uw kind de wereld om hem/haar heen, stelt waarom vragen?	ja/nee
Is uw kind bang om fouten te maken?	Ja/nee
Heeft uw kind diepgaande interesse in bepaalde onderwerpen? Zoals _____	ja/nee
Vraagt uw kind om hulp?	ja/nee
Spreekt u thuis de Nederlandse taal?	ja/nee
Indien uw kind 2-talig wordt opgevoed, welke taal leert uw kind? Welke taal wordt thuis het meest gesproken? _____	
Kunt u uw kind goed verstaan?	ja/nee
Vraagt uw kind naar betekenis van woorden?	ja/nee
Kunnen anderen uw kind goed verstaan/begrijpen?	ja/nee
Beschikt uw kind over een ruime woordenschat?	ja/nee
Heeft uw kind interesse in letters/lezen? Indien uw kind veel interesse heeft, leest uw kind? _____	ja/nee
Heeft uw kind interesse in schrijven?	ja/nee
Heeft uw kind interesse in getallen/cijfers?	ja/nee
Telt uw kind in de juiste volgorde? (1,2,3) Indien meer, tot hoever telt uw kind? _____	ja/nee
Heeft uw kind extra ondersteuning gehad van een logopedist, kinderfysiotherapeut of speltherapeut? Zo ja, waarom? _____	ja/nee
Durft uw kind te rennen/klimmen/fietsen	ja/nee

Komt er in de familie:

Dyslexie voor? ja/nee

Begaafdheid voor? ja/nee

ADHD voor? ja/nee

Autisme of aanverwante stoornissen? ja/nee

Zijn er bijzonderheden in verband met gezondheid en/of allergieën? ja/nee

Gebruikt uw kind medische hulpmiddelen? ja/nee

Indien ja,

Overige opmerkingen:

Datum:

Handtekening ouder(s)/verzorger(s):

Naam:
