



Entreeformulier "Dit ben ik"

Naam leerling : _____

Geboortedatum : _____

Geboorteplaats : _____

Geboorteland : _____

Adres : _____

Telefoon thuis : _____

Telefoon werk : _____

Telefoon oppas : _____

E-mailadres : _____

Huisarts + telnr. : _____

Datum van invullen: _____

Ingevuld door : _____

Namen ouders/ : _____

verzorgers _____

Namen broertjes/ : _____

zusjes _____





Vriendelijk verzoeken wij u om onderstaande vragen te beantwoorden. Deze informatie is van belang om uw kind goed op te vangen als hij/zij voor het eerst bij ons op school komt.

1. Medische gegevens

- Is er sprake van een bijzondere ziekte? ja / nee
Zo ja, wat moet de school daarvan weten?

- Gebruikt uw kind medicijnen? ja / nee
Zo ja, welke?

- Is er sprake van allergie? ja / nee
Zo ja, welke?

- Zijn er problemen met de ogen? ja / nee
- Zijn er problemen met de oren? ja / nee
- Zijn er problemen met zindelijk worden ? ja / nee
- Zijn er problemen met het eten? ja / nee
- Zijn er problemen met het slapen? ja / nee

Indien u met "ja " heeft geantwoord graag toelichten:

2. Levensgeschiedenis (0 tot 4 jaar)

- Hoe was uw kind als baby en peuter ?

- Heeft uw kind de peuterspeelzaal of kinderdagverblijf bezocht ? Zo ja, hoe is dat verlopen ?

- Hebben zich bijzondere omstandigheden voorgedaan in het gezin zoals: geboorte, ziekte, ziekenhuisopname, verhuizing, echtscheiding, sterfte?

3. Globale indruk

*Kruis in onderstaand lijstje aan wat van toepassing is op uw kind. **U kunt meerdere mogelijkheden aankruisen***

Mijn kind is:

- | | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> spontaan | <input type="checkbox"/> somber | <input type="checkbox"/> teruggetrokken | <input type="checkbox"/> angstig |
| <input type="checkbox"/> driftig | <input type="checkbox"/> overactief | <input type="checkbox"/> jaloers | <input type="checkbox"/> verlegen |
| <input type="checkbox"/> gespannen | <input type="checkbox"/> rustig | <input type="checkbox"/> vrolijk | <input type="checkbox"/> gehoorzaam |
| <input type="checkbox"/> passief | <input type="checkbox"/> zelfredzaam | <input type="checkbox"/> opgewekt | <input type="checkbox"/> faalangstig |
| <input type="checkbox"/> zelfverzekerd | <input type="checkbox"/> aandachtvragend | <input type="checkbox"/> snel in tranen | |

Aanvullende informatie:

4. Welbevinden

Per uitspraak zijn er drie antwoordmogelijkheden:

Ja (de uitspraak gaat meestal op voor uw kind)

Soms (de uitspraak is soms van toepassing)

Nee (de uitspraak past niet bij uw kind)

Zet een kruisje in de desbetreffende kolom

Mijn kind:

	J	S	N		J	S	N
1. heeft plezier in het leven				5. gaat goed met andere kinderen om			
2. is fit en gezond				6. helpt vaak andere kinderen			
3. vindt makkelijk aansluiting bij andere kinderen				7. vertelt spontaan over gebeurtenissen en activiteiten			
4. speelt vaak met andere kinderen				8. maakt makkelijk contact met volwassenen			
Aanvullende informatie:							

5. Bezigheden die uw kind onderneemt

In welke mate doet uw kind onderstaande activiteiten ? Zet een kruisje in de desbetreffende kolom.

Per uitspraak zijn er drie antwoordmogelijkheden:

Vaak

Wel eens

Nooit

Mijn kind is veel bezig met / houdt van:

	V	W	N		V	W	N
1. rennen, fietsen, hollen, buiten spelen				7. luisteren naar een verhaal			
2. televisie kijken				8. gezelschapsspelletjes			
3. bouwen (vb. lego, blokken, K'nex)				9. zingen, muziek luisteren, dansen			
4. puzzelen, denkspelletjes				10. prentenboeken bekijken			
5. computerspelletjes				11. fantasiespel, rollenspel			
6. knippen, plakken, kleuren, kleien				12. zelf 'technisch' lezen			
Aanvullende informatie:							

6. Ontwikkeling

Geef in onderstaand overzicht aan hoe u de ontwikkeling van uw kind inschat.

Per uitspraak zijn er drie antwoordmogelijkheden:

Ja (de uitspraak gaat meestal op voor uw kind)

Soms (de uitspraak is soms van toepassing)

Nee (de uitspraak past niet bij uw kind)

Zet een kruisje in de desbetreffende kolom

Mijn kind:

Zelfstandigheid en zelfredzaamheid	J	S	N
1. kan zich zelfstandig aan- en uitkleden			
1. kan zelfstandig naar het toilet			
2. komt voor zichzelf op			
3. kan alleen spelen			
4. neemt initiatieven			
5. vraagt hulp als dat nodig is			
Spelen-werken-denken	J	S	N
6. onderzoekt en experimenteert graag			
7. is ondernemend			
8. heeft een rijke fantasie			
9. zet door wanneer iets niet lukt			
10. bedenkt oplossingen, anders dan je zou verwachten			
11. kan moeilijke puzzels en spelletjes maken			
12. verveelt zich snel			
13. heeft een goed geheugen			
14. is nieuwsgierig, stelt veel (waarom) vragen			
15. heeft oog voor detail			
16. heeft interesse in hoeveelheden en getallen			
17. kan intensief met iets bezig zijn			
18. maakt af waar hij / zij mee begonnen is			
19. werkt of speelt geconcentreerd			
Taalontwikkeling	J	S	N
20. is goed verstaanbaar voor anderen			
21. kan duidelijk maken wat hij / zij wil			
22. spreekt makkelijk met anderen			
23. spreekt in lange zinnen			
24. kent de betekenis van veel woorden			
25. heeft interesse in letters en lezen			

26. gebruikt moeilijke woorden			
Bewegen	J	S	N
27. beweegt zich soepel			
28. kan knippen			
29. kan tekenen en knutselen			
30. kan fietsen			
31. kan steppen			
Aanvullende informatie:			

- Wat is uw beeld van de ontwikkeling van uw kind? (kruis aan wat van toepassing is)
 - Er is een mogelijke achterstand in ontwikkeling.
 - De ontwikkeling verloopt normaal.
 - Er is een mogelijke voorsprong in ontwikkeling.

- Is er sprake van leerproblemen, dyslexie of hoogbegaafdheid in de familie? Zo ja, wilt u dit hieronder aankruisen?
 - leerproblemen
 - dyslexie
 - hoogbegaafdheid
 - anders n.l.:

7. Eerste schooldag

- Heeft uw kind zin om naar school te gaan ? ja / nee
- Heeft uw kind moeite met afscheid nemen ? ja / soms /nee
- Hoe verwacht u dat uw kind zal reageren op de eerste schooldag ?

- Zijn er geruststellende voorwerpen (knuffel=speelgoed) of bezigheden voor uw kind ?

8. VSO, TSO en BSO

Wilt u in onderstaand overzicht aangeven op welke dagen u verwacht dat uw kind gebruik zal gaan maken van de voorschoolse opvang (VSO), de tussenschoolse opvang (TSO) en/of de naschoolse opvang (BSO).

	VSO	TSO	BSO
maandag			
dinsdag			
woensdag			
donderdag			
vrijdag			

9. Verwachtingen

Geef in onderstaand overzicht aan wat uw verwachtingen zijn over uw kind op de basisschool. Per vraag zijn er drie antwoordmogelijkheden: **goed, gemiddeld en met moeite**

Zet een kruisje in de desbetreffende kolom

	goed	gemiddeld	met moeite
1. Hoe zal uw kind het doen op school ?			
2. Hoe zal uw kind zich ontwikkelen op sociaal emotioneel gebied ?			
3. Hoe zal uw kind meekunnen op school wat betreft de leerprestaties ?			
4. Hoe zal uw kind zich inspannen voor school ?			
5. Hoe denkt u dat uw kind de school lichamelijk aankan ?			
6. Hoe vrij zal uw kind zich in de groep voelen ?			
Aanvullende informatie:			

10. Aandachtspunten

Wanneer u vindt dat ook andere gegevens van belang voor de leerkrachten kunnen zijn, dan kunt u dat hieronder vermelden. Dat kunnen dingen zijn die lastig zijn voor uw kind, maar denkt u vooral ook aan zaken die stimulerend werken voor uw kind of talenten die u ontdekt heeft bij uw kind.

11. Tot slot

- Geeft u ons toestemming om voor de verzending van onze digitale weekbrief gebruik te maken van het door u opgegeven e-mailadres ?

ja / nee

- Geeft u ons toestemming om foto's van uw kind te plaatsen op onze website of in de krant ?

ja / nee

