** Kennismakingsformulier**

1. **Persoonsgegevens.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  Naam: ……………………………………………………………………………………..  |  O Jongen O meisje |

1. **Het gezin.**

|  |
| --- |
|  Zijn er bijzondere gebeurtenissen binnen uw gezin/familie die uw kind heeft meegemaakt?  (b.v. ziekte, echtscheiding, verhuizing, overlijden, enz.) …………………….……………………..…………..…………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………..……..…………..…………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………. Zijn er erfelijke leerproblemen bekend in uw gezin/familie (b.v. dyslexie, autisme)? ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………….………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………...……………………………………………………….…….. |

1. **Peuterspeelzaal.**

|  |
| --- |
|  Heeft uw kind de peuterspeelzaal of het kinderdagverblijf bezocht? ja/nee Zo ja, waar? ………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………….…….….……………….………. Waren er bijzonderheden? ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………….…………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…...………….……….  |

1. **Medische gegevens.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  Is uw kind gezond? | Ja / nee |
|  Heeft uw kind logopedie, ergotherapie?  | Ja / nee |
|  Heeft uw kind een specifiek onderzoek gehad b.v. bij Karakter, Entrea? | Ja / nee |
|  (vul ook de bijlage in) |  |
|  Is er sprake van bijzondere ziekte of afwijking? Zo ja, welke? | Ja / nee |
|  …………………………………………………………………………………………………………….……………………….………………………………………………………………………………….…  |
|  ………………………………………………………………………………………………………….………………………….………………………………………………………………………………….… |
|  Heeft uw kind een allergie, zintuiglijk probleem, eet of slaapprobleem? Zo ja, welke? | Ja / nee |
|  …………………………………………………………………………………………………………….……………………….………………………………………………………………………………….…  |
|  ………………………………………………………………………………………………………….………………………….………………………………………………………………………………….… |

1. **Emotionele gegevens.**

|  |
| --- |
|  |
|  Omcirkel wat u herkent in uw kind: |
|  spontaan  | somber  | overactief  | rustig  | open |
|  driftig  | jaloers  | vrolijk  | angstig  | makkelijk |
|  gespannen  | gehoorzaam  | passief  | opgewekt  | veeleisend  |
|  zelfverzekerd  | aandacht vragend  | teruggetrokken  | verlegen  | druk |
|  opmerking:  ………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………...…………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………..………….. |

1. **Persoonlijkheidsgegevens.**

|  |
| --- |
|  |
|  Kleur het rondje in de kolom waarin u uw kind herkent*.* |
|  | ja | soms | nee |
|  Heeft plezier in het leven  | O | O | O |
|  Heeft zin om naar school te gaan  | O | O | O |
|  Houdt van spelen | O | O | O |
|  Neemt initiatieven  | O | O | O |
|  Speelt vaak met andere kinderen  | O | O | O |
|  Voelt zich gemakkelijk in een groep | O | O | O |
|  Helpt graag anderen  | O | O | O |
|  Heeft vaak ruzie  | O | O | O |
|  Vraagt hulp als dat nodig is  | O | O | O |
|  Houdt zich aan afspraken | O | O | O |
|  Vertelt spontaan over gebeurtenissen  | O | O | O |
|  Komt voor zichzelf op  | O | O | O |
|  Kan zonder hulp aan- uitkleden | O | O | O |
|  Kan zelfstandig naar de wc | O | O | O |
|  Is zindelijk | O | O | O |
|  Hoort alles goed  | O | O | O |
|  Ziet alles goed  | O | O | O |
|  Begrijpt wat er gezegd wordt  | O | O | O |
|  Wordt door anderen goed verstaan | O | O | O |
|  Ruimt zelfstandig op | O | O | O |
|  Kan zichzelf vermaken | O | O | O |

1. **Speelwerkgedrag.**

|  |
| --- |
|  |
| Kleur het rondje in de kolom waarin u uw kind herkent; mijn kind houdt van: |
|  | ja | soms | nee |
| Rennen, fietsen, springen | O | O | O |
| Televisie kijken | O | O | O |
| Bouwen met blokken, Lego, K’nex | O | O | O |
| Puzzelen, denkspelletjes | O | O | O |
| Computerspelletjes | O | O | O |
| Knutselen | O | O | O |
| Gezelschapsspelletjes | O | O | O |
| Liedjes zingen, muziek luisteren | O | O | O |
| Interesse in boeken | O | O | O |
| Luisteren naar een verhaal | O | O | O |
| Interesse in de natuur | O | O | O |
| Geconcentreerd spelen | O | O | O |
| Afmaken waar hij/zij mee bezig is | O | O | O |
|  |  |  |  |

1. **Motorische ontwikkeling.**

|  |
| --- |
|   Zijn er bijzonderheden in de ontwikkeling van de grove motoriek? (o.a. het evenwicht, lopen, fietsen, steppen?) ………………………………………………………………………….…………………………………………..………………………………………….…………………………..…………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………….………………………………………….  Zijn er bijzonderheden in de ontwikkeling van de kleine motoriek? (o.a. tekenen, kleuren, knutselen, knopen vastmaken?) ………………………………………………………………………….……….……………………………………………………………………………………………..…………..…………………………….  ……………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..……………………………………….  |

1. **Cognitieve ontwikkeling.**

|  |
| --- |
|  |
|  Kleur het rondje in de kolom waarin u uw kind herkent. |
|  | ja | soms | nee |
|  Spreekt duidelijk  | O | O | O |
|  Spreekt in hele zinnen  | O | O | O |
|  Kent de betekenis van veel woorden | O | O | O |
|  Leest graag  | O | O | O |
|  Rekent graag | O | O | O |
|  Heeft een goed geheugen  | O | O | O |
|  Is ondernemend | O | O | O |
|  Is nieuwsgierig  | O | O | O |
|  Stelt veel vragen | O | O | O |
|  Bedenkt creatieve oplossingen  | O | O | O |
|  Heeft een brede interesse | O | O | O |
|  |  |  |  |

1. **Opvoedingsgegevens.**

|  |
| --- |
|   Loopt u tegen bepaalde zaken aan in de opvoeding van uw kind? Ja / nee Zo ja, welke? ………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….………..…… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………….…….….. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….….. |

1. **Extra aandachtspunten.**

|  |
| --- |
|  Zijn er aandachtspunten waar wij als school rekening mee moeten houden in de begeleiding  van uw kind?  ……………………….………………………………………………………………………………………………………………………………..……..…………………………….…………………….….. …………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………….…………………………………………………….…..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………...…………………………..………..…………….….. Wat is de meest positieve eigenschap van uw kind? ……………………….…………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………….………………………………….….. …………………………………………………………………………………………..…………………………………………..…………………………………………………………………………….….. |

1. **Aanvullingen.**

|  |
| --- |
|   Heeft u nog specifieke vragen of opmerkingen? ……………………….………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………….…………………….….. ……………………….…………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………….…………………….….. ……………………….………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………….…………………….….. ……………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………….…………………….…..  ……………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….…………………….….. ……………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….…………………….….. ……………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….…………………….….. ……………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………….….. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bijlage bij het kennismakingsformulier |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Alleen invullen indien van toepassing***

Is uw kind door een instantie onderzocht? (medisch, psychologisch, intelligentie etc.) Ja / nee

Soort onderzoek: …………………………………………………………………….……………………………………..……………………………..…….

Door welke organisatie: …………………………………………………………………….……………………………………..……………………………..…….

Door welke onderzoeker: …………………………………………………………………….……………………………………..……………………………..…….

Datum onderzoek: …………………………………………………………………….……………………………………..……………………………..…….

Is uw kind ambulant begeleid? (speciale begeleiding buiten de klas) Ja / nee

Soort begeleiding: …………………………………………………………………….……………………………………..……………………………..…….

Door welke organisatie: …………………………………………………………………….……………………………………..……………………………..…….

Periode van - tot: …………………………………………………………………….……………………………………..……………………………..…….

**Ondertekening**

**Dit formulier moet door beide ouders worden ondertekend.**

**Wat als u gescheiden bent?**

**• Als er sprake is van co-ouderschap moeten beide ouders ondertekenen.**

**• In alle andere gevallen tekent alleen de ouder / verzorger bij wie het kind voornamelijk woont.**

Ondergetekenden verklaren dat deze bijlage naar waarheid is ingevuld

Naam: ………………………………………………….…….……… Naam: ………………………………………………….…….………

Datum: ………………………………………………….…….……… Datum: ………………………………………………….…….………

Plaats : ………………………………………………….…….……… Plaats : ………………………………………………….…….………

Handtekening: Handtekening: