** 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: