

INTENTIE TOT AANMELDING LEERLING

De ouders/verzorgers/voogd* van:

Achternaam:

Voornaam:

hebben de intentie om hun zoon/dochter aan te melden als leerling van basisschool De Vosseschans te Ter Aar m.i.v. (bij eerste schoolbezoek: vanaf de dag na 4^e verjaardag):

Op dit moment volgt hij/zij onderwijs op:

TOESTEMMING INWINNEN INFORMATIE:

In het belang van deze aanmelding geven wij als ouders/verzorgers toestemming in voorkomende gevallen voor:

1. Het (laten) doen van aanvullend onderzoek/observatie
2. Het inwinnen van informatie bij instanties waar ons kind al bekend is zoals bijv:
 - consultatiebureau
 - peuterspeelzaal
 - kinderdagverblijf
 - buitenschoolse opvang

Wij zorgen voor een volledig ingevulde vragenlijst voor een goede beeldvorming bij deze gewenste inschrijving.

Ouder/verzorger/voogd*:

Ouder/verzorger/voogd*:

Na deze intentie-aanmelding ontvangt u een bevestiging.
Mocht er een reden zijn tot overleg dan ontvangt u een uitnodiging voor een gesprek.
In een later stadium volgt een definitieve aanmelding.

* doorhalen wat niet van toepassing is

Voorlopig inschrijfformulier

GEGEVENS LEERLING:

Achternaam

Roepnaam

Voornamen

Geboortedatum

Geslacht

m

v

Adres

Postcode

Woonplaats

Gemeente

Telefoon

Geheim:

ja

nee

Nationaliteit

Geboorteplaats

Geboorteland

Gezindte

Gedoopt

BSN nr.(burger service nummer/sofinummer)

(Graag een kopie van kennisgeving Sofinummer, of een kopie van identiteitskaart/paspoort bijvoegen)

Naam huisarts

Tel. nr

Naam tandarts

Tel. nr

Extra tel.nr. bij afwezigheid

Van

Heeft uw kind een kinderdagverblijf bezocht? ja nee

Naam/plaats kinderdagverblijf:

Heeft uw kind een peuterspeelzaal bezocht? ja nee

Naam en plaats peuterspeelzaal:

Hoeveel dagdelen bezocht/bezoekt uw kind de peuterspeelzaal op het moment van uitstroom?

Is uw kind geobserveerd door de Ambulante Educatieve Dienst om in aanmerking te komen voor een derde/vierde dagdeel? ja nee

Heeft uw kind hier gebruik van gemaakt? ja nee

Zo niet, was daar een speciale reden voor?

Medicijngebruik ja nee

WA-verzekering ja nee

GEZINSSAMENSTELLING:

De leerling is het kind uit een gezin van kinderen.

Broertjes en zusjes:

Naam: Geboortedatum:

Naam: Geboortedatum:

Naam: Geboortedatum:

Naam: Geboortedatum:

ALLEEN VOOR KINDEREN DIE VAN EEN ANDERE BASISCHOOL KOMEN

Naam van de school

Naam van de directeur

Adres Postcode Plaats

Telefoon

De leerling zat hier in groep

Heeft de leerling daar gedoubleerd? Nee Ja, in groep

Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens kunnen worden gecontroleerd.

Ouder/verzorger/voogd* (1)

Ouder/verzorger/voogd* (2)

Datum:

Datum:

Handtekening:

Handtekening:

* Doorhalen wat niet van toepassing is.

**Bij het verwerken van de gegevens houden wij ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens.

Vragenlijst bij het inschrijfformulier

Naam kind

- | | | |
|--|---------|---------|
| a. begon te praten op een leeftijd van ongeveer | jaar en | maanden |
| b. zinnen begon te zeggen op een leeftijd van ongeveer | jaar en | maanden |
| c. begon te kruipen op een leeftijd van ongeveer | jaar en | maanden |
| d. begon te lopen op een leeftijd van ongeveer | jaar en | maanden |

1. Zonder aandacht van mijn kant houdt mijn kind zichzelf goed bezig.

zelden of nooit	soms	dikwijls	heel vaak
-----------------	------	----------	-----------

2. Mijn kind past zich in nieuwe situaties soepel aan.

zelden of nooit	soms	dikwijls	heel vaak
-----------------	------	----------	-----------

3. Als mijn kind speelt is het geconcentreerd bezig.

zelden of nooit	soms	dikwijls	heel vaak
-----------------	------	----------	-----------

4. Mijn kind zoekt uit zichzelf aansluiting bij andere kinderen.

zelden of nooit	soms	dikwijls	heel vaak
-----------------	------	----------	-----------

5. Mijn kind kan met broer(s) en/of zus(sen) goed opschieten.

zelden of nooit	soms	dikwijls	heel vaak
-----------------	------	----------	-----------

6. Mijn kind is goed verstaanbaar.

zelden of nooit	soms	dikwijls	heel vaak
-----------------	------	----------	-----------

7. Mijn kind is in staat om zijn/haar handelen te verwoorden.

zelden of nooit	soms	dikwijls	heel vaak
-----------------	------	----------	-----------

8. Mijn kind is driftig.

zelden of nooit	soms	dikwijls	heel vaak
-----------------	------	----------	-----------

9. Mijn kind vertoont agressief gedrag.

zelden of nooit	soms	dikwijls	heel vaak
-----------------	------	----------	-----------

10. Mijn kind is overbeweeglijk.

zelden of nooit	soms	dikwijls	heel vaak
-----------------	------	----------	-----------

11. Mijn kind is faalangstig.

zelden of nooit	soms	dikwijls	heel vaak
-----------------	------	----------	-----------

12. Mijn kind is in staat om een opdracht juist uit te voeren (informatieverwerking).

zelden of nooit	soms	dikwijls	heel vaak
-----------------	------	----------	-----------

13. Mijn kind wil graag dingen onderzoeken/exploreren.

zelden of nooit	soms	dikwijls	heel vaak
-----------------	------	----------	-----------

MEDISCHE GEGEVENS

14. Is er sprake van bijzondere ziektes? ja nee
15. Zo ja , wat is voor de school van belang? (bijvoorbeeld medicijngebruik)
-
16. Is er sprake van allergieën? ja nee
17. Zo ja, welke? En wat is de uitwerking?
-
18. Is het kind zindelijk? ja nee
19. Kan het kind zonder hulp naar het toilet? ja nee
20. Is het kind momenteel onder behandeling van een logopedist? ja nee
21. Is het kind momenteel onder behandeling van een fysiotherapeut? ja nee
22. Is het kind onder behandeling van een andere specialist? ja nee
23. Zijn er verslagen van instanties zoals
het ziekenhuis/ RIAGG/SBD/ KMDB enz. ja nee
24. Is het kind rechtshandig? ja nee

OPVOEDING

25. Zijn er dingen in de opvoeding waar u regelmatig tegenaan loopt? ja nee

26. Zo ja welke?

27. Heeft het kind de peuterspeelzaal bezocht? ja nee

28. Zo ja, hoe verliep dat?

29. Heeft het kind een kinderdagverblijf bezocht? ja nee

30. Zo ja, hoe verliep dat?

VERWACHTINGEN

31. Denkt u dat uw kind zin heeft om naar school te gaan? ja nee

32. Zo nee, wat denkt u dat hem of haar dwarszit?

33. Denkt u dat uw kind aanpassingsproblemen zal hebben ten aanzien van:

a. de regels in de klas? ja nee

b. het stilzitten? ja nee

c. het accepteren dat de leerkracht zegt wat er moet gebeuren? ja nee

d. het rekening houden met anderen? ja nee

34. Denkt u dat uw kind het lichamelijk aan kan? ja nee

EMOTIONELE STABILITEIT

35. Wat maakt uw kind boos?

36. Hoe reageert u hierop?

37. Wat maakt uw kind angstig?

38. Hoe gaat u hier mee om?

INTERESSES VAN UW KIND

Beschrijf de interesses van uw kind.

39. Mijn kind is geïnteresseerd in:

40. Vertel iets over het taalgebruik van uw kind (denk bijvoorbeeld aan woordenschat, woordkeus, lange zinnen, korte zinnen, waarom vragen)

41. Is er sprake van hoogbegaafdheid in de familie?

42. Hoe is het speelgedrag van uw kind?

43. Hoe gaat uw kind om met regels en afspraken?

44. Hoe gaat uw kind om met emoties, stemmingen, problemen met andere kinderen en volwassenen.

ALGEMEEN

45. Komt dyslexie in de familie voor? ja nee

46. Was het geboortegewicht van uw kind lager dan 2500 gram?

(Dit ivm mogelijkheid risico/aanwijzing dyslexie) ja nee

47. Heeft uw kind ingrijpende gebeurtenissen meegemaakt (ongeluk, overlijden van verwanten, ziekenhuisopname, scheiding van de ouders etc.)?

48. Wat vindt u goede eigenschappen van uw kind?

49. Wat wilt u ons nog meer laten weten met betrekking tot uw kind?

TENSLOTTE

Heeft u er bezwaar tegen als er videobeelden, of foto's van uw kind – meestal in groepsverband - worden gebruikt voor studiedoeleinden, zoals bij- en nascholing van leerkrachten? ja nee

Heeft u bezwaar tegen het gebruiken van videobeelden of foto's van uw kind voor PR -doeleinden zoals bijv. de schoolgids, informatieavonden en folders van 'De Vosseschans' ?

ja nee

Heeft u bezwaar tegen het gebruiken van videobeelden of foto's van uw kind voor PR-doeleinden op het internet?

ja nee

Heeft u er bezwaar tegen als uw kind bij een activiteit buiten school per auto vervoerd wordt door ouders van medeleerlingen of leerkrachten van zijn/haar groep?

ja nee

Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en gaat ermee akkoord dat de opleidingsgegevens worden gecontroleerd.

Ouder/verzorger/voogd* (1)

Ouder/verzorger/voogd* (2)

Datum:

Datum:

Handtekening

Handtekening:

* Doorhalen wat niet van toepassing is.

**Bij het verwerken van de gegevens houden wij ons aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens.

Bedankt voor het invullen.

Wilt u bij deze formulieren een kopie van Kennisgeving Sofinummer (belastingdienst), of een kopie van de identiteitskaart/paspoort van uw kind doen?

U kunt dit inleveren bij de administratie.