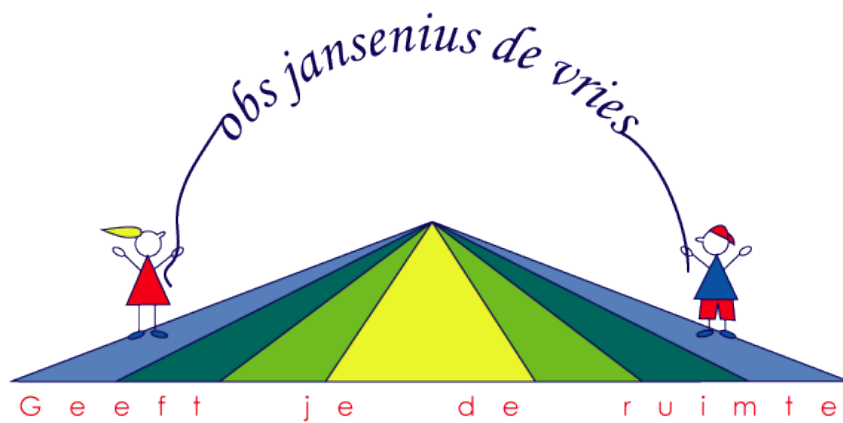


Basisscholen
Lauwers Eems PO

www.lauwerseneemspo.nl

Intakeformulier voor vierjarigen



Obs F.H. Jansenius de Vriesschool
Westervalge 5
9989 EB Warffum 0595-422330
obsjanseniusdevries@lauwerseneems.nl
www.janseniusdevries.nl

Formulier indruk ouders (alleen voor vierjarigen)	
	In deze kolom kunt u: <ul style="list-style-type: none"> • antwoord geven • het antwoord doorstrepen, dat niet van toepassing is • een toelichting geven
Persoonsgegevens	Naam: Geboortedatum:
Medische gegevens	
Is er sprake van eetproblemen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Is er sprake van slaapproblemen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Is uw kind zindelijk?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Sociale gegevens	
Hoe gaat uw kind met leeftijdsgenootjes om?	
Hoe gaat uw kind met broertjes/zusjes om?	
Hoe gaat uw kind met de ouders om?	
Voelt uw kind zich gemakkelijk in een groep?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Is uw kind behulpzaam naar andere kinderen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Emotionele gegevens	
Hoe gaat uw kind met emoties om?	
Is het kind ergens bang voor?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, waarvoor?	
Wat is het beste te doen als uw kind boos is?	
Persoonlijkheid	
Kruis hiernaast aan waarin u uw kind herkent	<input type="checkbox"/> spontaan <input type="checkbox"/> zelfverzekerd <input type="checkbox"/> teruggetrokken <input type="checkbox"/> somber <input type="checkbox"/> opgewekt <input type="checkbox"/> heeft vaak ruzie <input type="checkbox"/> driftig <input type="checkbox"/> vermoeiend <input type="checkbox"/> behulpzaam <input type="checkbox"/> passief <input type="checkbox"/> veeleisend <input type="checkbox"/> levendig <input type="checkbox"/> agressief <input type="checkbox"/> overactief <input type="checkbox"/> ontspannen <input type="checkbox"/> angstig <input type="checkbox"/> gespannen <input type="checkbox"/> lawaaierig <input type="checkbox"/> open <input type="checkbox"/> verlegen <input type="checkbox"/> vrolijk <input type="checkbox"/> rustig <input type="checkbox"/> komt voor zich zelf op
Houdt uw kind zich aan afspraken?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

<p>Opvoedingsgegevens</p> <p>Zijn er dingen in de opvoeding, waar u tegen aanloopt en die de school zou moeten weten?</p> <p>Zo ja wat is dat dan?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p>
<p>Speelwerkgedrag</p> <p>Speelt uw kind graag?</p> <p>Speelt uw kind graag met anderen?</p> <p>Kan uw kind een langere tijd met dingen bezig zijn?</p> <p>Kruis hiernaast aan voor welke activiteiten uw kind belangstelling heeft.</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p><input type="checkbox"/> bewegen/rennen/fietsen/hollen <input type="checkbox"/> bouwen met blokken/constructiemateriaal <input type="checkbox"/> knutselen/verven <input type="checkbox"/> rollenspel/fantasiespel <input type="checkbox"/> gezelschapsspelletjes/puzzels <input type="checkbox"/> boeken/voorlezen <input type="checkbox"/> _____</p>
<p>Taalontwikkeling</p> <p>Is uw kind door anderen goed verstaanbaar?</p> <p>Kan uw kind goed duidelijk maken wat hij wil?</p> <p>Spreekt uw kind vrij of is het geremd in zijn spreken?</p> <p>Denkt u dat uw kind steeds begrijpt wat u zegt?</p> <p>Kent uw kind kleurnamen?</p> <p>Komt er dyslexie voor in de familie?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p><input type="checkbox"/> Vrij <input type="checkbox"/> Geremd</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p>
<p>Bewegen</p> <p>Hoe beweegt uw kind haar/zijn lichaam? (bijv. houterig, soepel, moeite met evenwicht etc.)</p> <p>Kan uw kind al knippen?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p>
<p>Redzaamheid</p> <p>Kan uw kind zich zelf aankleden?</p> <p>Kan uw kind alleen naar het toilet gaan?</p> <p>Kan uw kind zelf zijn/haar schoenen aan- en uittrekken?</p> <p>Kan uw kind zelf sluitingen aan kleding en schoenen los- en vastmaken?</p> <p>Is uw kind zindelijk?</p> <p>Vraagt uw kind hulp als dat nodig is?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p>

<p>Boekeninteresse</p> <p>Kan uw kind luisteren tijdens het voorlezen?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p>
<p>Denkontwikkeling</p> <p>Is er sprake van tijdsbesef; verschil tussen nu en wat is geweest en wat komen gaat?</p> <p>Onderscheid tussen dag en nacht?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p>
<p>School beleven</p> <p>Heeft het kind zin om naar school te gaan?</p> <p>Heeft het kind de peuterspeelzaal of kinderdagverblijf bezocht</p> <p>Zo ja, hoe ging dat?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p>
<p>Verwachtingen</p> <p>Welke verwachtingen heeft u van de schoolloopbaan van uw kind?</p> <p>Hebt u nog aanvullende gegevens over uw kind?</p> <p>Zo ja, wat is dat dan?</p> <p>Hebt u nog vragen?</p> <p>Zo ja, welke?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p>

Verklaring

Toestemming tot handelwijze voor als uw kind ziek wordt op school.

Het kan voorkomen, dat uw kind gezond naar school gaat en tijdens de schooluren ziek wordt, zich ernstig verwondt of een allergische reactie vertoont na een insectenbeet. In zo'n geval zal de school altijd contact opnemen met de ouders, verzorgers of een ander, door hen aangewezen persoon. Een enkele keer komt het voor dat deze personen niet te bereiken zijn. Als deze situatie zich voordoet, zal de leerkracht een zorgvuldige afweging maken of uw kind gebaat is bij een "eenvoudige" pijnstiller of dat een arts geconsulteerd moet worden.

Ondergetekende gaat **wel** **niet** akkoord met handelwijze voor als kind ziek wordt op school.

Als u **niet** akkoord gaat met bovengenoemde handelwijze, wilt u dan aangeven wat u van de school in voorkomende gevallen verwacht.

Relevante andere medische zaken:

Mijn kind is overgevoelig voor de volgende zaken:

- MEDICIJNEN: naam: _____
- ONTSMETTINGSMIDDELEN: naam: _____
- SMEERSEL TJES tegen bijvoorbeeld insectenbeten: naam: _____

- PLEISTERS: naam: _____
- OVERIG: naam: _____

Ruimte voor zaken die hierboven niet genoemd zijn:

Wilt u eventuele veranderingen zo spoedig mogelijk doorgeven aan de directie van de school?
Het is zeer belangrijk dat deze gegevens actueel zijn.

Hierbij verklaart de heer/mevrouw _____ dat
bovenstaande gegevens juist zijn.

Datum: _____

Plaats: _____

Handtekening verantwoordelijk persoon:

(indien er een helder beeld van een kind in zijn of haar ontwikkeling is, wordt er een besluit genomen over definitieve toelating; zie hiervoor ook het aanmeldformulier)